

自営業証明書

H30年度

※この書類は特定教育・保育施設等入園(所)申込のために使用するものであり、その他の目的に使用するものではありません。
 ※自営業や農業に従事している方は、お住まいもしくは勤務地区域の民生委員に証明していただくようお願いします。
 ※石垣市保育担当職員が電話や訪問などにより就労実態調査することがありますので、ご理解、ご協力をお願いします。
 ※自営業証明書の記載内容に事実と相違することが判明した場合は、特定教育・保育施設等入所承諾取り消し及び保育の実施解除の対象とします。

記入日:平成 年 月 日

下記の申立てについて、事実と相違ないことを証明します。

民生委員氏名 印

電話番号

特定教育・保育施設等入園(所)申込にあたり、自営業の状況について下記のとおり申し立てます。

氏名		住所	
申請者の事業(就労)開始年月日	昭和・平成 年 月 日 (開始・開始予定)		
雇用形態	自営業中心者(申告する方)・自営業協力者・委託販売・日々雇用・その他()		
	経営者(雇用者)との親族関係(続柄) ※自営業協力者のみ記入		
	事業者は自宅の(敷地内・敷地外) ※同一住所は敷地内とみます。		従業員の有無(有()人・無())
仕事の内容 (具体的に書いてください)	農業等の場合は、作物名および耕作面積等も記入してください。		経営者(雇用者)との関係() ※自営業協力者のみ記入
就労形態・就労時間	(固定型・シフト型) ※シフト制の場合にはできるだけ詳しく記入して下さい。		
	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分(実働 時間 分)	休憩(分)	週()日
	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分(実働 時間 分)	休憩(分)	週()日
	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分(実働 時間 分)	休憩(分)	週()日
	月当たりの実労働時間(約 時間) ※休憩時間を除く		
勤務日数	月()日 または 週()日 ※勤務日に○をつけてください(月火水木金土日)		
給与等	月給(円)・日給(円)・時給(円) ※該当するものに記入		
最近3ヶ月の就労状況及び総売上額 ※事業主以外の方は、売上額ではなく給与額を記入してください。		※いずれかを選択 1 税務署申告(青色・白色) 2 市町村民税申告	
()月分・勤務日数(日)・総支給額(円)	従業員給与明細 (有・無) 出勤簿またはタイムカード (有・無)		
()月分・勤務日数(日)・総支給額(円)			
()月分・勤務日数(日)・総支給額(円)			
産前産後 育休期間	出産(予定)日	平成 年 月 日	
	出産に伴う休業期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	
	事業(就労)再開日	平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 休業期間中に保育所入所が決定した場合は翌月末日までに再開する。 <input type="checkbox"/> 保育所に入所ができない場合、休業期間を延長(平成 年 月 日)	
石垣市長 殿	事業所名 所在地 代表者名 電話番号		印
※農業を行っている場合は、場所(位置)等を記載してください。			

保護者記入	児童氏名	生年月日	入園(所)施設名または第1希望施設名	申込状況
		平成 年 月 日(歳)		新規申込・継続申込
		平成 年 月 日(歳)		新規申込・継続申込
		平成 年 月 日(歳)		新規申込・継続申込

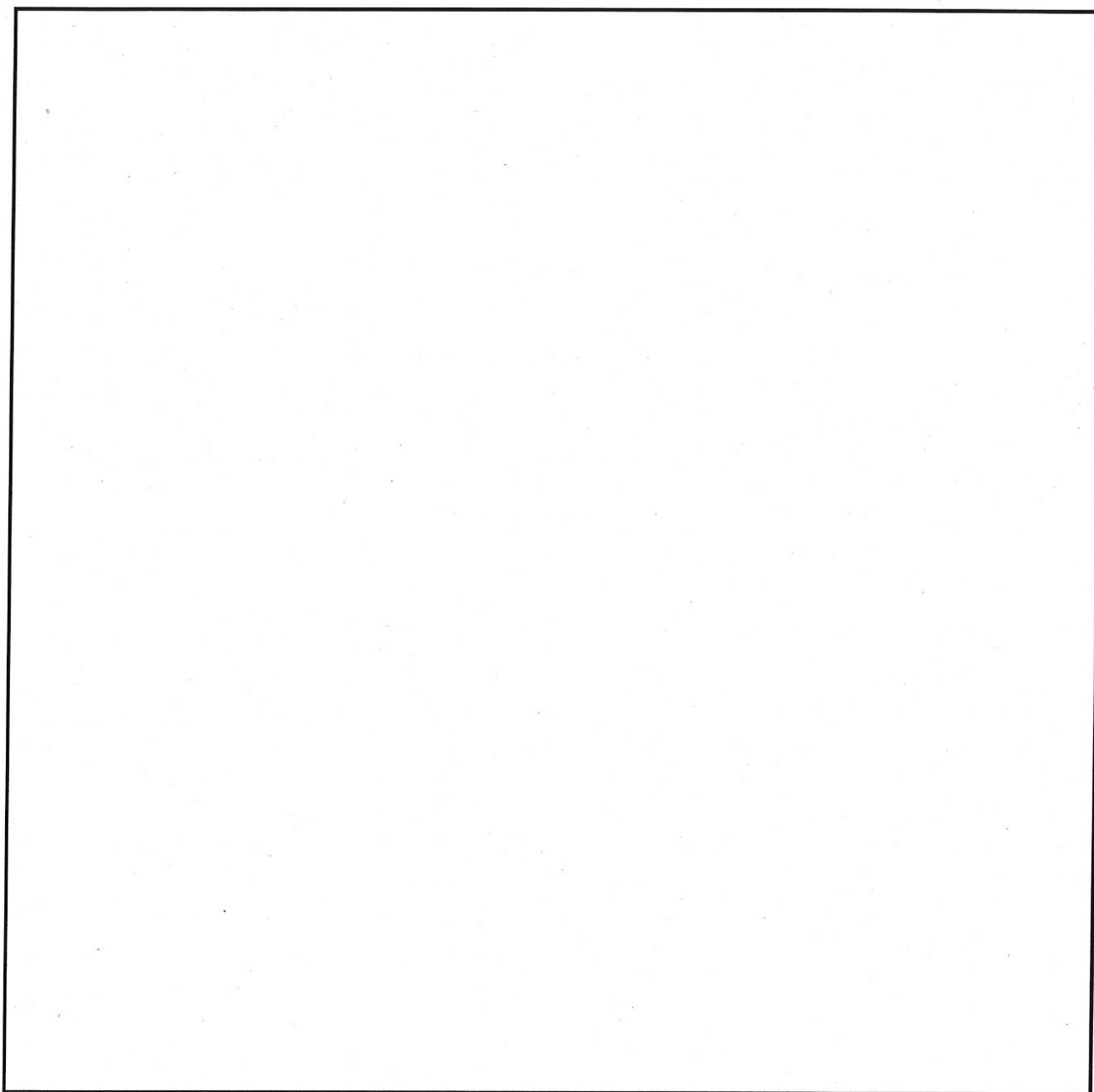
※下記の欄は記入しないでください。

調査年月日	調査員	相手先担当者	調査確認内容

1日の仕事の様子(仕事をしている日の平均的な状況を具体的に記入してください)

6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時
18時	19時	20時	21時	22時	23時	0時	1時	2時	3時	4時	5時

自営業従事確認用地図



- ※ 現場確認用の地図です。わかりやすく記入をお願いします。
- ※ この用紙では、足りない時やわかりにくいと思われる時には別紙を添付しても可。