

自営業・農業等申告書

令和 年 月 日

大網白里市長 あて

申請者（保護者）

住 所

氏 名

下記のとおり自営業・農業等に従事し、事実と相違いないことを申告します。

事業所名	電話番号： ()		
代表者名			
主な就労場所	事業所（住所： ） ・自宅内 ・現場、農地等		
家人の従事者	父 母 祖父 祖母 子 その他 () 合計： 名		
業 種	小売販売 飲食業 医療 保険業 建築製造業 理美容 運送 農業 漁業 林業 芸能 その他 ()		
業 務 内 容	(仕事内容を具体的にお書きください。農業の場合、主たる作物、耕作面積等)		
営業・作業時間	平日： 時 分～ 時 分（勤務時間 時間） 土曜日： 時 分～ 時 分（勤務時間 時間）		
定 休 日	定休（毎週 曜日） 不定休（週・月 日）	勤務日数	週： 日 月： 日
税 申 告	・確定申告をする ・経営者から専従者給与を受ける ・時給/月給 円 ・その他 ()		
自営業等を証する資料（要添付）	自営業等の実態把握のため、下記資料のコピー等をいずれか1部添付して下さい ・確定申告または開業届 ・営業許可証 ・源泉徴収票 ・事業内容のわかるチラシ・ホームページ等 ・その他 ()		

同一事業を行っている家人の就労状況

続柄	続柄 父 母 祖父 祖母 ()	従事時間	平日： 時 分～ 時 分（勤務時間 時間） 土曜日： 時 分～ 時 分（勤務時間 時間）		
		業務内容	勤務日数	週： 日 月： 日	
		給与形態	・確定申告をする ・経営者から専従者給与を受ける ・時給/月給 円 ・その他 ()		
続柄	続柄 父 母 祖父 祖母 ()	従事時間	平日： 時 分～ 時 分（勤務時間 時間） 土曜日： 時 分～ 時 分（勤務時間 時間）		
		業務内容	勤務日数	週： 日 月： 日	
		給与形態	・確定申告をする ・経営者から専従者給与を受ける ・時給/月給 円 ・その他 ()		

注) 申告の内容に不正(虚偽)が認められた時は、入所を解除することがあります。

児童名・施設（事業）名等

証明書提出理由	・就労先の決定 ・就労先の変更 ・勤務日数・時間の変更 ・保育時間変更希望(短時間から標準へ) ・新規(継続)申請		
児童名			
生年月日	H・R 年 月 日	H・R 年 月 日	H・R 年 月 日
利用(希望)施設・事業名			
	利用中・申請(変更)中	利用中・申請(変更)中	利用中・申請(変更)中

市・施設使用欄

市 確 認
保育施設確認