

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<br>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）<br>土曜日： 時 分～ 時 分（勤務時間 時間）                                                   |      |              |
| 定 休 日           | 定休（毎週 曜日）<br>不定休（週・月 日）                                                                           | 勤務日数 | 週： 日<br>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<br>・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<br>・確定申告または開業届 ・営業許可証 ・源泉徴収票<br>・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<br>父<br>母<br>祖父<br>祖母<br>( ) | 従事時間 | 平日： 時 分～ 時 分（勤務時間 時間）<br>土曜日： 時 分～ 時 分（勤務時間 時間） |              |  |
|    |                                 | 業務内容 | 勤務日数                                            | 週： 日<br>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<br>・時給/月給 円 ・その他（ ）    |              |  |
| 続柄 | 続柄<br>父<br>母<br>祖父<br>祖母<br>( ) | 従事時間 | 平日： 時 分～ 時 分（勤務時間 時間）<br>土曜日： 時 分～ 時 分（勤務時間 時間） |              |  |
|    |                                 | 業務内容 | 勤務日数                                            | 週： 日<br>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<br>・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<br>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<br>・保育時間変更希望(短時間から標準へ) ・新規（継続）申請 |             |             | 市・施設使用欄<br>市 確 認 |
| 児 童 名            |                                                              |             |             |                  |
| 生年月日             | R 年 月 日                                                      | R 年 月 日     | R 年 月 日     |                  |
| 利用（希望）<br>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 | 保育施設確認           |