

施設名 ( ) 児童名 ( ) 生年月日 ( 年 月 日)

### 自営業等申立書

八幡浜市長 様

年 月 日

就 労 者	住所	
	氏名	(申込児童との続柄) 父・母・祖父・祖母・その他 ( )

下記のとおり従事していることを申し立てます。

自 営 業	事業主	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親族 (児童との続柄: )		
	就労場所	<input type="checkbox"/> 職場と住居が同一 <input type="checkbox"/> 職場と住居が隣接 <input type="checkbox"/> その他 (所在地: )		
	連絡先	電話番号:		
	就労内容	店舗名等		
		代表者名	Ⓜ	
		業務内容		
	就労時間	午前 時 分から 午後 時 分まで	1日平均	時間
	就労日数	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 (月 回) <input type="checkbox"/> 日 (月 回) ※勤務日にチェックを入れてください。 1か月平均 日		
家族以外の従事者	1. 有 ( 人) 2. 無			
平均収入	1か月平均 円 ※収入がない場合は就労とは認めません。			

農 業 ・ 漁 業	事業主	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親族 (児童との続柄: )		
	事業主氏名	Ⓜ		
	就労場所	※地図をつけても構いません。		
	農地面積	田 ・ 畑 ( 反 ・ 町 ) その他 ( )		
	就労内容			
	就労時間	午前 時 分から 午後 時 分まで	1日平均	時間
	就労日数	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 (月 回) <input type="checkbox"/> 日 (月 回) ※勤務日にチェックを入れてください。 1か月平均 日		
	家族以外の従事者	1. 有 ( 人) 2. 無		
平均収入	1か月平均 円 ※収入がない場合は就労とは認めません。			

共 通	添付書類	<input type="checkbox"/> 確定申告書の写し <input type="checkbox"/> 給与明細等 <input type="checkbox"/> その他 ( )
--------	------	---

【注意】

- 記載内容に不正が認められた場合は、保育所等の入所を取り消す場合があります。
- 申告の内容を電話で問い合わせ、または訪問調査をする場合があります。
- 今年から事業を始めた方は、事業や農業・漁業を始める際に提出した届出・許可申請等の書類若しくは、店舗の契約書等の写しを添付してください。
- 雇用主が親族であっても、会社の社員である場合は、在職（復職）証明書を提出してください。
- 下記の場合は、就労とは認めません。
  - ・無給（専従者を除く）の場合
  - ・賃金の支払いがなく、現物支給の場合
  - ・成果物を主に自家用のために製作・栽培・飼育等している場合