

自 営 業 状 況 書

裏面記入例参照

※就労者記入欄

ふりがな _____

対象児童氏名 _____ クラブ名 _____ 児童クラブ

就労者住所 _____ 連絡先 _____ - _____

就労者氏名 _____ 児童との続柄 _____

自宅から就労地までの通勤時間 (片道) 約 _____ 分 ※事業所が自宅の場合は不要

※事業主記入欄

(注) 証明書の偽造または虚偽の記載が発覚した場合は、入会決定の取り消しを行います。

記入前に裏面記入例を参照してください。

事業所等名			確定申告	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
事業所所在地			電話	-	-
就労場所	<input type="checkbox"/> 事業所と同一 <input type="checkbox"/> 事業所外 (住所: _____)				
事業内容	<input type="checkbox"/> 自営業: 業務内容 (_____)				
	<input type="checkbox"/> 農 業: 耕作物 (_____) 規模 (_____)				
	<input type="checkbox"/> 漁 業: 形 態 (_____) 漁獲物 (_____)				
事業開始年月日	年	月	日	営業時間	時 分 ~ 時 分
就労者氏名		児童との続柄		●事業形態 (該当に☑)	
				<input type="checkbox"/> 就労者本人が事業主 <input type="checkbox"/> 専従者 (事業主: _____ 就労者との続柄: _____) <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
就労状況	●就労日数 (ア~ウのいずれかに☑のうえ、日数・時間を記入)				
	ア. <input type="checkbox"/> 週 _____ 日 イ. <input type="checkbox"/> 月 _____ 日 ウ. <input type="checkbox"/> 年 _____ 日 (週 _____ 時間) (月 _____ 時間) (年 _____ 時間)				
	●就労の可能性がある曜日 (該当する曜日すべてに☑)				
		<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日		※土・日に☑がつく場合は月の就労日数 (a・b) を記入 a. 土曜日の就労日数 _____ 日/月 b. 日曜日の就労日数 _____ 日/月	
		●就労時間 (時間は24時間表記で記入してください。) _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (実労働時間 _____ 時間)			
就労者氏名		児童との続柄		●事業形態 (該当に☑)	
				<input type="checkbox"/> 就労者本人が事業主 <input type="checkbox"/> 専従者 (事業主: _____ 就労者との続柄: _____) <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
就労状況	●就労日数 (ア~ウのいずれかに☑のうえ、日数・時間を記入)				
	ア. <input type="checkbox"/> 週 _____ 日 イ. <input type="checkbox"/> 月 _____ 日 ウ. <input type="checkbox"/> 年 _____ 日 (週 _____ 時間) (月 _____ 時間) (年 _____ 時間)				
	●就労の可能性がある曜日 (該当する曜日すべてに☑)				
		<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日		※土・日に☑がつく場合は月の就労日数 (a・b) を記入 a. 土曜日の就労日数 _____ 日/月 b. 日曜日の就労日数 _____ 日/月	
		●就労時間 (時間は24時間表記で記入してください。) _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (実労働時間 _____ 時間)			
その他特記事項					
上記のとおり相違ないことを証明します。					
事業所所在地					
事業所の名称					
代表者氏名 _____ 年 _____ 月 _____ 日					
記入内容の問い合わせ先 (証明内容について、子育て政策課から問い合わせをすることがあります。)					
記入者役職・氏名 _____			問い合わせ連絡先 _____		

○事業主記入欄の記入は、1回限りは記入可です。

※記入は、黒色のペンまたはボールペンを使用してください。(鉛筆、消えるボールペン不可。) 【修正液等使用厳禁】

自 営 業 状 況 書

兄弟姉妹の場合は、連名で記入してください。

記入例

※就労者記入欄

ふりがな 対象児童氏名	しものせき いちろう しものせき にこ 下関 一郎 下関 二子	クラブ名	文関 児童クラブ
就労者住所	下関市 ○○町 □□-△△	連絡先	090-XXXX-XXXX
就労者氏名	下関 太郎 ・ 下関 花子	児童との続柄	父母
自宅から就労地までの通勤時間	(片道) 約 10 分	※事業所が自宅の場合は不要	

※事業主記入欄

(注) 証明書の偽造または虚偽の記載が発覚した場合は、入会決定の取り消しを行います。

(裏面の記入例をご参照ください。)

事業所等名	お食事処 うみかぜ		確定申告	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
事業所所在地	下関市 南部町 ○○-□□		電話	083-XXXX-XXXX
就労場所	<input type="checkbox"/> 事業所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 事業所外 (住所: 下関市 赤間町 □□-XX)			
事業内容	<input checked="" type="checkbox"/> 自営業: 業務内容 (飲食業・食堂経営) 【例】 農業⇒耕作物: 米、規模: 100ヘクタール 漁業⇒形態: 底引き網、漁獲物: エビ・イカ			
	<input type="checkbox"/> 農 業: 耕作物 ()			
	<input type="checkbox"/> 漁 業: 形 態 ()			
事業開始年月日	平成 ● 年 ● 月 ● 日	営業時間	11 時 00 分 ~ 20 時 00 分	
就労者氏名		児童との続柄	●事業形態 (該当に <input checked="" type="checkbox"/>)	
下関 太郎		父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労者本人が事業主 <input type="checkbox"/> 専従者 (事業主: 就労者との続柄:) <input type="checkbox"/> その他 ()	
就労状況	●就労日数 (ア~ウのいずれかに <input checked="" type="checkbox"/> のうえ、日数・時間を記入)			
	ア. <input checked="" type="checkbox"/> 週 6 日 (週 60 時間) イ. <input type="checkbox"/> 月 _____ 日 (月 _____ 時間) ウ. <input type="checkbox"/> 年 _____ 日 (年 _____ 時間)			
	●就労の可能性がある曜日 (該当する曜日すべてに <input checked="" type="checkbox"/>)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 ※土・日に <input checked="" type="checkbox"/> がつく場合は月の就労日数 (a・b) を記入 a. 土曜日の就労日数 4 日/月 b. 日曜日の就労日数 4 日/月			
●就労時間 (時間は24時間表記で記入してください。)				
10 時 00 分 ~ 21 時 00 分 (実労働時間 10 時間)				
就労者氏名		児童との続柄	●事業形態 (該当に <input checked="" type="checkbox"/>)	
下関 花子		母	<input type="checkbox"/> 就労者本人が事業主 <input checked="" type="checkbox"/> 専従者 (事業主: 下関 太郎 就労者との続柄: 夫) <input type="checkbox"/> その他 ()	
就労状況	●就労日数 (ア~ウのいずれかに <input checked="" type="checkbox"/> のうえ、日数・時間を記入)			
	ア. <input checked="" type="checkbox"/> 週 5 日 (週 40 時間) イ. <input type="checkbox"/> 月 _____ 日 (月 _____ 時間) ウ. <input type="checkbox"/> 年 _____ 日 (年 _____ 時間)			
	●就労の可能性がある曜日 (該当する曜日すべてに <input checked="" type="checkbox"/>)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 ※土・日に <input checked="" type="checkbox"/> がつく場合は月の就労日数 (a・b) を記入 a. 土曜日の就労日数 4 日/月 b. 日曜日の就労日数 _____ 日/月			
●就労時間 (時間は24時間表記で記入してください。)				
9 時 00 分 ~ 18 時 00 分 (実労働時間 8 時間)				
その他特記事項				
上記のとおり相違ないことを証明します。				
事業所所在地	下関市 南部町 ○○-□□			
事業所の名称	お食事処 うみかぜ			
代表者氏名	下関 太郎 ● 年 ● 月 ● 日			
記入内容の問い合わせ先 (証明内容について、子育て政策課から問い合わせをすることがあります。)				
記入者役職・氏名	経理 下関 花子		問い合わせ連絡先	083-XXXX-XXXX

※記入は、黒色のペンまたはボールペンを使用してください。(鉛筆、消えるボールペン不可。)

【修正液等使用厳禁】

事業主記入欄の記入は、11歳以上の児童が行ってください。