

自営業確認書

筑西市福祉事務所長 様

※保護者記入欄	
利用希望施設名	
児 童 名	
児童との続柄	父・母・祖父・祖母・その他 ()

中心者 ※事業の経営者	住 所		
	氏 名		
事業の内容	店舗名(屋号)		
	所在地		
	電話番号		
	年間販売総額	円 ※前年分の確定申告書の写し(第一表・第二表)を添付	
	仕事の内容		
	農業の場合は耕作面積等を記入	種類	期間
		<input type="checkbox"/> 米 (面積:) アール)	月から 月まで
		<input type="checkbox"/> 大豆 (面積:) アール)	月から 月まで
		<input type="checkbox"/> 麦 (面積:) アール)	月から 月まで
		<input type="checkbox"/> 野菜 (種類:) 面積:) アール)	月から 月まで
<input type="checkbox"/> 果樹 (種類:) 面積:) アール)		月から 月まで	
<input type="checkbox"/> 花き (種類:) 面積:) アール)		月から 月まで	
<input type="checkbox"/> 家畜 (種類:) 飼育:) 頭)		月から 月まで	
<input type="checkbox"/> その他 (種類:) 数量:)	月から 月まで		

就労時間等(一年を通しての月平均を記入) ※就労予定者以外は税申告同様記載してください。

氏名		児童との続柄	年齢	就労(予定)年月日	就労時間(月平均)	就労日数(月平均)	給料(月平均)
中心者			歳	昭和 年 月 日から 平成	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで 一日平均 時間 ※休憩除く	日間	
専従者			歳	昭和 年 月 日から 平成	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで 一日平均 時間 ※休憩除く	日間	円
			歳	昭和 年 月 日から 平成	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで 一日平均 時間 ※休憩除く	日間	円
			歳	昭和 年 月 日から 平成	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで 一日平均 時間 ※休憩除く	日間	円
			歳	昭和 年 月 日から 平成	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで 一日平均 時間 ※休憩除く	日間	円

上記のとおり事実と相違ないことを確認しました。

年 月 日

地区担当民生委員

住 所 筑西市
氏 名
電 話 番 号

【記入にあたってのお願い】

- ※会社が法人登記されている場合は、雇用証明書で証明を受けてください。
- ※中心者がお住まいの地区担当民生委員さんから証明を受けてください。
- ※修正液等の内容訂正は無効になりますので、必ず地区担当民生委員さんの訂正印で訂正してください。
- ※この確認書は、保育の要件を確認する以外の目的で使用することはありません。
- ※証明内容について不正(虚偽)が認められた場合は、認定を取り消す場合があります。

記入例

自営業確認書

筑西市福祉事務所長 様

※保護者記入欄	
利用希望施設名	〇〇保育所
児童名	筑西 二郎
児童との続柄	父・母・ <u>祖父</u> <u>祖母</u> その他 ()

中心者 ※事業の経営者	住所	筑西市丙360番地		※すべて中心者が記入してください。 修正液等の内容訂正は無効になります。
	氏名	筑西 松次		
事業の内容	店舗名(屋号)	筑西 農園		
	所在地	筑西市丙360番地		
	電話番号	0296-24-0000		
	年間販売総額	6,000,000 円 ※前年分の確定申告書の写し(第一表・第二表)を添付		
	仕事の内容	農業		
	農業の場合は耕作面積等を記入	種類		期間
		<input checked="" type="checkbox"/> 米 (面積: 100 アール)		4月から 9月まで
		<input checked="" type="checkbox"/> 大豆 (面積: 100 アール)		6月から 11月まで
		<input checked="" type="checkbox"/> 麦 (面積: 100 アール)		10月から 翌6月まで
<input type="checkbox"/> 野菜 (種類: 面積: アール)			月から 月まで	
<input type="checkbox"/> 果樹 (種類: 面積: アール)			月から 月まで	
<input type="checkbox"/> 花き (種類: 面積: アール)			月から 月まで	
<input type="checkbox"/> 家畜 (種類: 飼育: 頭)			月から 月まで	
<input type="checkbox"/> その他 (種類: 数量:)		月から 月まで		

就労時間等(一年を通しての月平均を記入) ※就労予定者以外は税申告同様記載してください。

氏名	児童との続柄	年齢	就労(予定)年月日	就労時間(月平均)	就労日数(月平均)	給料(月平均)
中心者 筑西 松次	祖父	63歳	昭和 26年 3月 1日から 平成	午前・午後 7時00分から 午前・午後 5時00分まで 一日平均 8時間 ※休憩除く	25 日間	
専従者	筑西 梅子	61歳	昭和 26年 3月 1日から 平成	午前・午後 7時00分から 午前・午後 5時00分まで 一日平均 8時間 ※休憩除く	15 日間	80,000円
		歳	年 月 日から 平成	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで 一日平均 時間 ※休憩除く	日間	円
		歳	年 月 日から 平成	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで 一日平均 時間 ※休憩除く	日間	円
		歳	年 月 日から 平成	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで 一日平均 時間 ※休憩除く	日間	円

※税申告書に記載されていない方は、前年の就労の確認ができないため就労予定者としてみなします。(次年度も保育を希望する場合は、税申告を忘れずをお願いします。)

上記のとおり事実と相違ないことを確認しました。

平成30年 11月 1日

地区担当民生委員

住所 筑西市下中山〇〇〇〇

氏名 民生 太郎 (印)

電話番号 0296-24-0000

【記入にあたってのお願い】

※会社が法人登記されている場合は、雇用証明書で証明を受けてください。

※中心者がお住まいの地区担当民生委員さんから証明を受けてください。

※修正液等の内容訂正は無効になりますので、必ず地区担当民生委員さんの訂正印で訂正してください。

※この確認書は、保育の要件を確認する以外の目的で使用することはありません。

※証明内容について不正(虚偽)が認められた場合は、認定を取り消す場合があります。

※前年分の税申告書を添えて地区担当民生委員さんの証明をもらってください。