

| | |
|------|-------|
| 受付番号 | |
| 保育園名 | |
| 児童名 | (歳児) |

自営業証明書(自営・専従)

児童との関係 父・母・祖父・祖母・その他〔 〕

| | | | | | | |
|---------------------------|------------------------|--------------|-----------------|----------|----------|-----|
| 氏 名 | | | | | | |
| 就労年月日 | 平成 年 月 日 から 昭和 | | | | | |
| 自営業の場所 | 1. 自宅と同一敷地内 2. その他 () | | | | | |
| 業 種 | | | | | | |
| 従 事 時 間 | 平 日 | 午前 午後 | 時 分 | ～ | 午前 午後 | 時 分 |
| | 土 曜 | 午前 午後 | 時 分 | ～ | 午前 午後 | 時 分 |
| | 定休日 (月・火・水・木・金・土・日) | | | | | |
| 従 事 日 数 | 勤務日数 週 日 | | | 月平均 日 | | |
| 収 入 | 月収 円(平成 年 月分) | | | | | |
| | 年収(見込額) 円 | | | | | |
| 前 年 度 税 申 告 | 有・無 | 申告の種類 | 青 色 ・ 白 色 | 申告先： | 年間事業収入 | |
| | 万円 | | | | | |
| 従事する家族名 | | 申込児童 との続柄 | 従事日数 (1ヶ月平均) | 従事時間 | 主な仕事の内容 | |
| | | | | 時 分～ 時 分 | | |
| | | | | 時 分～ 時 分 | | |
| | | | | 時 分～ 時 分 | | |
| | | | | 時 分～ 時 分 | | |
| 上記のとおり自営業に従事していることを証明します。 | | | | | | |
| 平成 年 月 日 | | | | | | |
| 事業所所在地 | | | | | | |
| 事業主名 ㊞ | | | | | | |
| 電 話 () | | | | | | |

※この証明は、児童の保護者又は、同居の親族(祖父母等)が主たる事業主である場合に提出してください。
なお、仕事の雇い主が一定していない、また、仕事の内容が一定していない(大工、左官業、日雇労働等)場合は、主たる事業主は、ご本人となります。

※この証明の内容について、訪問・電話等で調査することがあります。

※枠内において、不備の箇所等があれば受付できない場合がありますのでご了承ください。

※個人情報保護規程により、入園選考及び手続きに関する以外には使用しません。