

### 自営業・農業・その他申立書（代表者が記入）

北中城村長 殿

保育所入所の申込みにあたり、自営業の状況について下記のとおり申し立てます。

氏名				住所	北中城村		
自営業開始年月日	年 月 日 ( 開始 ・ 開始予定 )						
就労形態	自営業中心者・自営業協力者・委託契約販売・日々雇用・その他 ( )						
従業員は	( 有 ( 人 ) ・ 無 ) です。						
事業所は自宅の	( 敷地内 ・ 敷地外 ) にあります。						
経営者との親族関係	( 有 ・ 無 ) 続柄 ( ) ※ 協力者のみ						
就労形態	固定制			シフト制			
就 時 間	午前・午後 時 分から	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分	まで ( ) 時間
	時 分まで	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分	まで ( ) 時間
	( ) 時間	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分	まで ( ) 時間
就労日数	( 平均 ) 日 / 月 または 週 日制 ( 月 火 水 木 金 土 日 )						
仕事の内容 (具体的に書いてください)							
最近3ヶ月の就労状況及び売上総額					※いずれかを選択 { 税 務 署 申 告 (青色・白色) 市町村民税申告 (有・無) 従 業 員 の 給 与 明 細 (有・無) 出 勤 簿 又 は タ イ ム カ ー ド (有・無)		
( ) 月分・就労日数( 日 )	・ 総売上額 ( 円 )						
( ) 月分・就労日数( 日 )	・ 総売上額 ( 円 )						
( ) 月分・就労日数( 日 )	・ 総売上額 ( 円 )						
現場見取図				添付資料			
				<input type="checkbox"/> 営業許可証 <input type="checkbox"/> 商工会あるいは各種組合等の加入証明 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
				事業所 (営業所) 名 称 所 在 地 代 表 者 名 電 話 番 号			
				印			

保護者 記入欄	児童氏名	児童生年月日	年齢	保育所名 (入所または第1希望保育所)
		年 月 日	歳児	(入所中 ・ 新規申込)
		年 月 日	歳児	(入所中 ・ 新規申込)
		年 月 日	歳児	(入所中 ・ 新規申込)

※この自営業申立書に関するお問い合わせ 北中城村役場 福祉課 児童福祉係 098-935-2233 (内線253)

裏面もご記入下さい

1. 1日の仕事の様子(仕事をしている日の平均的な状況を具体的に記入して下さい)

6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時
14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時以降	

2. 1週間の仕事の様子

月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
午前						
午後						

## 必ずお読み下さい

1. 会社が証明する勤務証明とは異なり、自営業申立書は自己申告です。次のいずれかを提出することにより、入所の選考において、客観的資料として取り扱います。

- 公的機関が発行する営業許可証※飲食業や理容業の場合であれば、保健所に申請するもの
- 委託販売契約の場合、委託業者との契約書
- その事業を始めるにあたって資格を必要とし、その資格証に開業している事実(事業所の所在地)が記載されている場合には、その資格証

2. 農業を行っている方は、下記のいずれかの証明書を添付する必要があります。

- 直近の出荷伝票の写し
- 農業組合等への登録証、登録名簿など
- 農業収入がわかる書類(確定申告書などの写し等)

★上記の件でご不明な点があれば、北中城村役場福祉課までご連絡ください。  
TEL 098-935-2233(内線253)