

自 営 業 申 立 書

氏 名		印	児童との続柄 ()
住 所	恩納村字		
電話番号	(自宅 ・ 携帯)		

恩納村長 殿

自営業の状況について次のとおり申し立てます。

①就労先名称 (事業所・店舗名)	
②就労地	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅以外【所在地: _____】 電話番号 - -
③業種	<input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 小売販売業 <input type="checkbox"/> 飲食・食料品店業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 加工業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 保険業 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
④仕事内容	
⑤事業形態	<input type="checkbox"/> 自営業中心者 <input type="checkbox"/> 自営業協力者 <input type="checkbox"/> 委託契約販売 <input type="checkbox"/> 日雇い <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	【事業主との続柄】 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	【本人以外の従業員構成】 <input type="checkbox"/> 本人以外従業員無し <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他の親族 (_____ 人) <input type="checkbox"/> その他親族以外の従業員 (_____ 人)
⑥就労開始年月日	_____年 _____月 _____日 (開始・開始予定)
⑦就労日数・時間・ 就労形態	<input type="checkbox"/> 固定制 <input type="checkbox"/> シフト制
	午前・午後 _____時 _____分から午前・午後 _____時 _____分まで (計 _____時間) (実働 _____時間 _____分 休憩 _____時間 _____分) 月当たりの就労時間数 (平均) _____時間/月
	<input type="checkbox"/> 月 _____日勤務 <input type="checkbox"/> 週 _____日制勤務 (月・火・水・木・金・土・日・祝日)
	産前産後休暇期間 _____ 出産予定日 (令和 _____年 _____月 _____日) _____年 _____月 _____日から _____年 _____月 _____日まで
	就労復帰日 _____年 _____月 _____日復帰 (確定・予定)・未定
	給与明細 (有 ・ 無) 出勤簿・タイムカード (有 ・ 無)
⑧申告状況	<input type="checkbox"/> 税務署申告 (青色 ・ 白色) <input type="checkbox"/> 市町村民税申告
⑨最近3か月の就 労状況及び総収入	(_____)月分・就労日数 (_____)日勤務・総収入 (_____ 円) (_____)月分・就労日数 (_____)日勤務・総収入 (_____ 円) (_____)月分・就労日数 (_____)日勤務・総収入 (_____ 円)

※上記の事項については、すべて本人が記入及びチェックをしてください。

※裏面もご記入ください。

※保護者がともに自営業の場合は、『自営業申立書』はそれぞれ記入してください。

※記入内容に不正な事実があったことが判明した場合、支給認定や利用内定の取消（退所）となります。

◆1日の平均的な仕事内容（タイムスケジュール）を具体的に記載してください。

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	21時	22時	23時	24時	1時	2時	3時	4時	5時

【スケジュールに関して特記事項があれば記入してください。】

保護者 記入欄	児童氏名	児童生年月日	保育所名
		・ ・	保育所（申込み中・在園児）
		・ ・	保育所（申込み中・在園児）
		・ ・	保育所（申込み中・在園児）

-----※以下は記入しないでください。-----

次のいずれかの書類を添付してください。

※添付書類確認欄

開業届営業許可証	商工会組合等による証明	申告書の写し	その他類する書類

村記入欄	調査年月日			調査員	備考
	令和	年	月 日		

問い合わせ先：恩納村役場福祉課 母子保健係（966-1207）