

保護者名	相馬 太郎		
児童名	相馬 夏子	生年月日	HO年 O月 O日
			O O
児童名		生年月日	年 月 日
児童名		生年月日	年 月 日

自営業等就労状況申告書

相馬市長・相馬市福祉事務所長 様

令和 O年 O月 O日

申請者 住所：相馬市中村字OOOO

氏名：相馬 太郎

児童との続柄(父)・母・祖父・祖母・()

私は、下記の事項について事実と相違ないことを申告します。この内容に虚偽または事実と異なることがある場合には、承諾が取消しとなる場合があることに了承します。

事業所名(屋号)	OOO商店			※事業所名がない場合は空欄でお願いします。
事業主名	相馬 太郎	電話番号	0244-37-XXXX	
事業所所在地(就労場所)	<input type="checkbox"/> 自宅と同一 <input type="checkbox"/> 自宅と事業所が隣接 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅外事業所(事業所住所：) <input type="checkbox"/> その他(就労場所：)			
事業形態	<input checked="" type="checkbox"/> 経営者本人 <input type="checkbox"/> 配偶者が経営者 <input type="checkbox"/> 親族が経営者(保護者との続柄) <input type="checkbox"/> 内職従事者 <input type="checkbox"/> その他()			
従業員の有無	(有) (2 人)・無			
自営業等の内容	一般	小売販売 飲食店・建築・土木・不動産・保険・理美容業・製造・医療・塗装・運送・電気水道工事・その他() 具体的な仕事内容(△△の販売)		
	農業	形態： <input type="checkbox"/> 稲作 <input type="checkbox"/> 畑作 <input type="checkbox"/> 果樹 <input type="checkbox"/> その他() 耕地面積：田 a、ha 畑 a、ha(主な作物) 出荷状況：有(出荷先：)・無		
	漁業	形態： <input type="checkbox"/> 船主 <input type="checkbox"/> 乗組員 <input type="checkbox"/> 船むかえ <input type="checkbox"/> その他() 船の種類()		
	内職	作業内容() ※雇用主から証明を受けた「内職・支払証明書」を添付してください		
就労曜日	(月)・(火)・水・(木)・(金)・(土)・(日)・祝日			
休日	(毎週)隔週 曜日・土・日・(祝日)・不定休(月 日)			
就労日数	週 6 日就労 ・ 月 24 日就労			
就労時間	<input checked="" type="checkbox"/> 平日 9時00分～18時00分：休憩(60分間) 実労働 8時間00分 <input checked="" type="checkbox"/> 土曜日 9時00分～18時00分：休憩(60分間) 実労働 8時間00分 <input checked="" type="checkbox"/> 日・祝日 9時00分～18時00分：休憩(60分間) 実労働 8時間00分 実労働時間 1週： 24時間00分 / 1ヶ月： 192時間00分			
就労実績	直近3ヶ月分	元年 4 月	元年 5 月	元年 6 月
	就労日数	25 日	26 日	23 日
特記事項				

※事業主・専従者以外で勤務先から給与と収入を得ている方は「就労証明書」で提出してください。

※記載内容について事業主の方へ照会させていただく場合があります。

対象施設	問い合わせ先	電話番号
保育園、児童クラブ、認定こども園、認可外保育施設、新制度未移行幼稚園、市立幼稚園	相馬市 こども家庭課 こども家庭係	0244-37-2204