

# 自 営（ 開業予定 ） 証 明 書

天理市長 様

年 月 日

保護者記入欄			
児童氏名	( 年 月 日生)	保育所・施設名	
児童氏名	( 年 月 日生)		
児童氏名	( 年 月 日生)		
保護者氏名	続柄：児童の( )	<input type="checkbox"/> 入所中 <input type="checkbox"/> 申請中 <small>※申請中の場合は第1希望の保育施設名をご記入ください。</small>	
就 労 者 氏 名		就労者住所	
事業主氏名等	<input type="checkbox"/> 就労者本人と同じ	店舗の名称	
	<input type="checkbox"/> 就労者以外 (就労者との続柄： ) (氏名： )	店舗・農地所在地	
業種	小売販売・卸売販売・飲食店業・農業・建築不動産業・保険代理店・塗装 美理容業・電気水道工事・運送業・著作業・その他 ( )		
就労者の業務内容	(具体的にご記入ください)		
事業形態	従業員 有( 人)・無		
勤務形態	1. 事業の中心者 2. 事業協力者 3. その他( )		
事業開始年月日	年 月 日		
就労開始年月日	<input type="checkbox"/> 事業開始年月日と同じ <input type="checkbox"/> それ以外( 年 月 日)		
通常の勤務日	月・火・水・木・金 シフト制	土曜日の勤務	有(月に 日以上)・無
勤務日数	日 / 月	1ヶ月あたりの勤務時間(※1)	時間 / 月
勤務時間(※1)	平日	時 分 ~ 時 分	土曜日
			時 分 ~ 時 分
変則就労の場合	※変則就労の場合には、直近月の勤務時間帯がわかるものを添付して下さい。 時間 / 月		
直近3カ月の勤務日数	月 日 月 日 月 日		
事業を証明するもの(いずれか一つを添付してください)	<input type="checkbox"/> 事業主の最新の確定申告書の写し <input type="checkbox"/> 営業許可書の写し <input type="checkbox"/> 開業届の写し <input type="checkbox"/> その他公的に事業を証明可能な書類( ) <input type="checkbox"/> 民生委員の証明+パンフレット・名刺等		
事業協力者の就労を証明するもの(いずれか一つを添付してください) ※就労者が事業主の場合は不要	<input type="checkbox"/> 就労者本人の最新の確定申告書の写し <input type="checkbox"/> 就労者が <b>専業専従者の場合</b> 、事業主の最新の確定申告書の写し (専業専従者控除欄など事業協力者の収入がわかるもの) <input type="checkbox"/> 源泉徴収票の写し <input type="checkbox"/> 給与明細書(直近3ヶ月分)の写し <input type="checkbox"/> 民生委員の証明		
備考欄			
上記のとおり相違ないことを証明します。  <div style="text-align: center;">                         民 生 委 員                          年 月 日 住 所                          氏 名 印                     </div>			

(※1)勤務時間は休憩時間を含む時間をご記入ください。

注)この自営(開業予定)証明書は、保育の支給認定及び利用調整(選考)の際の資料となるため、事実のとおりにご記入ください。必要に応じ、お問い合わせすることがあります。また、虚偽の記載を行った場合には、不利益処分を受けることがあります。

# 自営（開業予定）証明書

記載例

天理市長 様

令和元年10月 5日

記入日  
を記載

保護者記入欄			
児童氏名	天理 一郎	(平成29年 10月 11日生)	保育所・施設名
児童氏名	( 年 月 日生)		中央保育所
児童氏名	( 年 月 日生)		<input type="checkbox"/> 入所中 <input checked="" type="checkbox"/> 申請中
保護者氏名	天理 花子	続柄：児童の( 母 )	※申請中の場合は第1希望の保育施設名をご記入ください。
就労者氏名	天理 花子	就労者住所	天理市川原城町〇〇〇番地
事業主氏名等	<input type="checkbox"/> 就労者本人と同じ	店舗の名称	天理カフェ
	<input checked="" type="checkbox"/> 就労者以外 (就労者との続柄：夫) (氏名：天理 太郎)	店舗・農地所在地	天理市守目堂町〇〇番地
業種	小売販売・卸売販売 <b>飲食店業</b> ・農業・建築不動産業・保険代理店・塗装 美美容業・電気水道工事・運送業・著作業・その他 (		
就労者の業務内容	(具体的にご記入ください) <b>接客・経理事務</b>		
事業形態	従業員 <b>有</b> ( 3人 ) ・ 無		
勤務形態	1. 事業の中心者 <b>2</b> 事業協力者 3. その他 ( )		
事業開始年月日	平成20年 4月 1日		
就労開始年月日	<input type="checkbox"/> 事業開始年月日と同じ <input checked="" type="checkbox"/> それ以外(令和元年 5月 1日)		
通常の勤務日	<b>月 火 水 木 金</b>	シフト制 <input type="checkbox"/> 土曜日の勤務 <input type="checkbox"/>	<b>有</b> (月に 4日以上) ・ 無
勤務日数	20 日 / 月	1ヶ月あたりの勤務時間(※1)	<b>140</b> 時間 / 月
勤務時間(※1)	平日	11時0分～18時0分	土曜日 11時0分～18時0分
変則就労の場合	※変則就労の場合には、直近月の勤務時間帯がわかるものを添付して下さい。 時間 / 月		
直近3カ月の勤務日数	7月	18日	8月 21日 9月 20日
事業を証明するもの (いずれか一つを添付してください)	<input type="checkbox"/> 事業主の最新の確定申告書の写し <input checked="" type="checkbox"/> 営業許可書の写し <input type="checkbox"/> 開業届の写し <input type="checkbox"/> その他公的に事業を証明可能な書類 ( ) <input type="checkbox"/> 民生委員の証明+パンフレット・名刺等		
事業協力者の就労を証明するもの(いずれか一つを添付してください) ※就労者が事業主の場合は不要	<input type="checkbox"/> 就労者本人の最新の確定申告書の写し <input checked="" type="checkbox"/> 就労者が <b>専業専従者の場合</b> 、事業主の最新の確定申告書の写し (専業専従者控除欄など事業協力者の収入がわかるもの) <input type="checkbox"/> 源泉徴収票の写し <input type="checkbox"/> 給与明細書(直近3ヶ月分)の写し <input type="checkbox"/> 民生委員の証明		
備考欄			
上記のとおり相違ないことを証明します			
年 月 日	民生委員	住所	氏名 印

勤務時間は休憩  
時間を含む時間  
をご記入ください。

添付書類を忘れ  
ないように、注意  
してください。

事業を証明するもの・  
事業協力者の就労を  
証明するものの中で、  
「民生委員の証明」を  
選択される場合、この  
欄に民生委員の証明  
の記載をお願いします。

(※1)勤務時間は休憩時間を含む時間をご記入ください。

注)この自営(開業予定)証明書は、保育の支給認定及び利用調整(選考)の際の資料となるため、事実のとおりにご記入ください。必要に応じ、お問い合わせすることがあります。また、虚偽の記載を行った場合には、不利益処分を受けることがあります。