

※ 消せるボールペン、鉛筆等での記入はご遠慮ください。使用が認められた証明は無効になります。

自営業状況書

施設・事業名

児童氏名

生年月日

※ 注意事項（必ずご確認ください） ※

- 自営業の審査については、証明内容を総合的にみて判断します。以下の点については予めご了承ください。
- ・利用調整の審査にあたっては、本書式で提出いただいても、個人事業主（業務委託）または内職等の判断になる場合があります。
 - ・自営業の事業主と認められるのは、原則、それにより得る収入で生計を維持していると判断される場合となります。
 - ・自営業につきましても、最低基準については、外勤の方の基準（保育短時間認定：月64時間の就労）に準じます。
- 業務内容が明確でない、収入実績が明確でない等の理由により当該基準を満たすと判断できない場合、保育認定を認められません。**

次のとおり自営業に従事していることを申告します。

氏名			児童との続柄					
店舗等の名称								
営業所住所								
業種	飲食・販売・医療関係・美容関係・IT関係・不動産関係・建築関係・講師・その他（ ）							
事業に必要な許認可・届出	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 手続済 <input type="checkbox"/> 手続中）	事業形態	<input type="checkbox"/> 法人（株式会社・有限会社・（ ）） <input type="checkbox"/> 個人事業主					
従事開始日	平・令 年 月 日	従事形態	事業主・従業員（手伝い）					
通勤経路 および 所要時間	自宅 →→→（通勤手段） →→→ 駅 →→（通勤手段） →→→ 営業所							
	(徒歩・自転車) で() km (バイク・自動車) で() km バス() →()	電車等() →() () →()	(徒歩・自転車) で() km (バイク・自動車) で() km バス() →()					
	片道 所要時間()分							
業務内容 の詳細	週 日・週 時間の従事・平均月収 円							
	1. 販売等接客 2. 経理等事務 3. その他() ※該当項目に○印 ※従事内容を具体的に記入ください							
	月	火	水	木	金	土	日	備考
	8:00							
	9:00							
	10:00							
	11:00							
	12:00							
	13:00							
	14:00							
	15:00							
	16:00							
	17:00							
18:00								
19:00								
20:00								
21:00								
22:00								
確定申告の控え	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（当年に開業・申告していない）							
事業主による証明	(あて先) 高槻市長 上記本人申告内容に相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 代表者氏名 印 TEL: 申告者との続柄:							

※ 消せるボールペン、鉛筆等での記入はご遠慮ください。使用が認められた証明は無効になります。

自営業状況書

記入例

施設・事業名

児童氏名

生年月日

※ 注意事項 (必ずご確認ください) ※

- 自営業の審査については、証明内容を総合的にみて判断します。以下の点については予めご了承ください。
- ・利用調整の審査にあたっては、本書式で提出いただいたいても、個人事業主（業務委託）または内職等の判断になる場合があります。
 - ・自営業の事業主と認められるのは、**原則、それにより得る収入で生計を維持していると判断される場合**となります。
 - ・自営業につきましても、最低基準については、外勤の方の基準（保育短時間認定：月64時間の就労）に準じます。
- 業務内容が明確でない、収入実績が明確でない等の理由により当該基準を満たすと判断できない場合、保育認定を認められません。**

次のとおり自営業に従事していることを申告します。

氏名	高槻 一朗		児童との続柄	父				
店舗等の名称	カンガルーの森食堂							
営業所住所	高槻市北園町6番30号							
業種	飲食・販売・医療関係・美容関係・IT関係・不動産関係・建築関係・講師・その他 ()							
事業に必要な許認可・届出	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (飲食店営業 <input checked="" type="checkbox"/> 手続済 <input type="checkbox"/> 手続中)	事業形態	<input type="checkbox"/> 法人 (株式会社・有限会社・ ()) <input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主					
従事開始日	平・令 18年 4月 1日	従事形態	事業主・従業員 (手伝い)					
通勤経路 および 所要時間	自宅 →→→ (通勤手段) →→→ 駅 →→→ (通勤手段) →→→ 営業所							
	(徒歩・自転車) で (0.8) km (バイク・自動車) で () km バス () → ()	電車等 () → () () → ()	(徒歩・自転車) で () km (バイク・自動車) で () km バス () → ()					
片道 所要時間 (10) 分								
週 6 日 ・ 週 54 時間の従事 ・ 平均月収 ●●●●● 円								
業務内容 の詳細	1. 販売等接客 2. 経理事務 3. その他 () ※該当項目に○印 ※従事内容を具体的に記入ください 飲食店経営 (発注・調理・水仕・接客 等)							
	月	火	水	木	金	土	日	備考
8:00								
9:00								
10:00		↑	↑	↑	↑	↑	↑	
11:00								
12:00								
13:00								
14:00								
15:00								
16:00								
17:00								
18:00		↓	↓	↓	↓	↓	↓	
19:00								
20:00								
21:00								
22:00								
確定申告の控え	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (当年に開業・申告していない)							
事業主による証明	(あて先) 高槻市長	上記本人申告内容に相違ないことを証明します。			令和 元年 6月 1日	印		代表者氏名 高槻 一朗
		TEL: 072-●●●-XXXX	申告者との続柄: 本人					