

保育所名 _____
児 童 名 _____ () 歳

自 営 業 等 申 出 書

(自 営 ・ 農 業 ・ 日 雇 ・ そ の 他)

(申 込 児 童 と の 続 柄 父 ・ 母 ・ 祖 父 ・ 祖 母 ・ そ の 他)

氏 名	印	生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 年 月 日生
住 所	泉大津市		

事 業 主 名					
事 業 所 名 (商 店 名)					
事業開始年月					
事業所所在地	1 自 宅		2 その他(所在地:)		
業 種 (仕 事 内 容)			使用人	人	
休 日	() 曜日 ・ その他 ()				
前年度税申告	有 ・ 無	申告の種類	青色 ・ 白色	申告先:	年間事業収入
					万円
従事する家族名	申込児童 との続柄	従事日数 (1ヶ月平均)	従事時間	主な仕事の内容	
			時 分～ 時 分		
			時 分～ 時 分		
			時 分～ 時 分		
			時 分～ 時 分		

上記のとおり自営業に従事していることを証明します。
平成 年 月 日

事業所名(商店名)	
主たる事業主名	印
電 話	()

泉大津市長 様

注1)この証明は、児童の保護者又は、同居の親族(祖父母等)が主たる事業主である場合に提出してください。

なお、仕事の雇い主が一定していない、また、仕事の内容が一定していない(大工、左官業、日雇労働等)場合は、主たる事業主は、ご本人となります。

注2)この証明の内容について、訪問 ・ 電話等で調査することがあります。

注3)枠内において、不備の箇所等があれば受付できない場合がありますのでご了承ください。