

自営業届  
(有限会社・株式会社は除く)

柏市長 あて

- ・証明書の欄内(1から10まで)は、証明者(自営業主)が記入してください
- ・消せるボールペン等、書き換え可能な筆記具を使用しないでください
- ・記入内容を訂正する場合は、訂正箇所にて二重線を引き、訂正印(証明者印)を押印してください
- ・証明時点で未定の項目は、予定の内容を記入してください

証明日 平成 年 月 日

就労先名称 (屋号)

所在地

自営業主 (印)

連絡先

次のとおり自営業に従事しています(従事予定です)

自営業者に関する事項				
1	業種	※ ( )		
就労者に関する事項				
2	就労者氏名(ふりがな)	( )		
3	就労者住所			
就労状態等に関する事項				
4	就労(予定)期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日		
5	就労先住所	自宅内・自宅外 ( ) ※いずれかに○をしてください	電話 ( )	
6	事業形態	※ ( )	雇人の有無 有( )人・無	
7	就労時間 ※全て休憩時間を含めて記入してください	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日	不定期 概ね 1週間あたり( )日就労	
		平日 時 分 ~ 時 分 (内休憩時間 分)	※就労予定の方は予定の内容を記入してください	
		土日 時 分 ~ 時 分 (内休憩時間 分)	※複数の勤務パターンがある場合は全て記入してください	
		( ) 時 分 ~ 時 分 (内休憩時間 分)		
	1週間あたり 時間 分	1か月あたり 時間 分	※1か月あたりの就労時間は1週間あたりの時間の概ね4週間分で算出してください	
8	事業の内容	(具体的に記載してください「一般事務」等の簡易記載は不可)		
9	直近過去6か月間の収入状況及び就労日数 ※各種控除や必要経費を差し引いた金額を記入してください	平成 年 月 日 / 月	平成 年 月 日 / 月	平成 年 月 日 / 月
		円	円	円
		平成 年 月 日 / 月	平成 年 月 日 / 月	平成 年 月 日 / 月
		円	円	円
10	税申告	確定申告, 住民税申告をする ・ 経営者から専従者給与がある 自営手伝いのため給与はない ・ その他( ) ※いずれかに○をしてください		

※ は、所定の選択肢(裏面の記入例、電子入力の場合はプルダウンリスト)から該当するものを選択してください

保護者記入欄 ※ 認可保育園等を、申込中または利用中の場合のみ記入してください

児童名	生年月日	平成 年 月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	平成 年 月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	平成 年 月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
通勤時間(片道) (保育施設への送迎は含めない)		自宅から勤務地まで、電車・徒歩・その他( )で 時間 分 ※主な通勤手段に○をしてください		

【問い合わせ先】

柏市 こども部 保育運営課  
電話:04-7167-1137

- ・記入内容が実際と異なる場合は、支給認定取消しとなります
- ・有限会社、株式会社の場合は、自営業届ではなく就労証明書を御提出ください
- ・内容確認のため、訪問または電話確認を行う場合があります

# 記入例

## 自営業届 (有限会社・株式会社は除く)

証明日 平成 30 年 7 月 1 日

- ・証明書の欄内(1から10まで)は、証明者(自営業主)が記入してください
- ・消せるボールペン等、書き換え可能な筆記具を使用しないでください
- ・記入内容を訂正する場合は、訂正箇所にて二重線を引き、訂正印(証明者印)を押印してください
- ・証明時

就労先名称(屋号) **KASHIWA** 自営業主の氏名を記入した上で、押印。

所在地 **柏市柏5-10-1**

自営業主 **柏 二郎**

連絡先 **04-7167-1137**

所定の選択肢から選択。「その他」を選択した場合には、右欄に詳細を記入。

※ 所定の選択肢： 農業、林業／漁業／鉱業、採石業、砂利採取業／建設業／製造業／電気・ガス・熱供給・水道業／情報通信業／運輸業、郵便業／卸売業、小売業／金融業、保険業／不動産業、物品賃貸業／学術研究、専門・技術サービス業／宿泊業、飲食サービス業／生活関連サービス業、娯楽業／教育、学習支援業／医療、福祉／複合サービス事業／公務／その他

次の

自営業主に関する事項	
1 業種	宿泊業、飲食サービス業 ※ ( )
就労者に関する事項	
2 就労者氏名(ふりがな)	柏 二郎 ( かしわ じろう )
3 就労者住所	現に居住する住所を記入。 6
就労状態等に関する事項	
4 就労(予定)期間	平成 29 年 4 月 1 日 から 平成 年 月 日
5 就労先住所	自宅内・自宅外 ( 柏市柏5-10-1 ) 電話 04 ( 7167 ) 1137
6 事業形態	経営者 ※ 所定の選択肢から該当するものを選択。経営者が配偶者／親族が経営者／内職／その他「その他」を選択した場合は、右欄に詳細を記入。 (有) 30 人 ・ 無
7 就労時間	平日 9 時 15 分 ~ 17 時 15 分 (内休憩時間 45 分) ※就労予定の方は予定の内容を記入してください 土日 通常就労する曜日を選択し、休憩時間を含めた1日の就労時間並びに1週間及び1か月あたりの就労時間を記入。 ※複数の勤務パターンがある場合は全て記入してください
8 事業の内容	(具体的に記載してください「一般事務」等の簡易記載は不可) 土木・建築工事の請負 不動産に関する調査、企画、地質調査、測量、設計
9 直近過去6か月間の収入状況及び就労日数	平成 30 年 1 月 21 日 / 300,000 円 平成 30 年 2 月 19 日 / 300,000 円 平成 30 年 3 月 21 日 / 300,000 円 平成 30 年 4 月 20 日 / 300,000 円 平成 30 年 5 月 19 日 / 300,000 円 平成 30 年 6 月 21 日 / 300,000 円
10 税申告	確定申告、住民税申告をする ・ 経営者から専従者給与がある 自営手伝いのため給与はない ・ その他 ( )

※ は、所定の選択肢(裏面の記入例、電子入力の場合はプルダウンリスト)から該当するものを選択してください

保護者記入欄 ※ 認可保育園等を、申込中または利用中の場合のみ記入してください

児童名	柏 三郎	生年月日	平成 26 年 5 月 16 日	施設名	〇〇園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	柏 四郎	生年月日	平成 27 年 8 月 18 日	施設名	〇〇園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	柏 五郎	生年月日	平成 28 年 7 月 21 日	施設名	〇〇園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
通勤時間(片道) (保育施設への送迎は含めない)	自宅から勤務地まで、電車・徒歩・その他( )で 時間 30 分 ※主な通勤手段に〇をしてください					

【問い合わせ先】

柏市 こども部 保育運営課  
電話:04-7167-1137

- ・記入内容が実際と異なる場合は、支給認定取消しとなります
- ・有限会社、株式会社の場合は、自営業届ではなく就労証明書を御提出ください
- ・内容確認のため、訪問または電話確認を行う場合があります