

# 自営業届(新2・3号用)

(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	令和	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	H・R	年	月	日	から	H・R	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。 ※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。
		土日		時	分	～	時	分	(内休憩時間 分)		
		( )		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。	H・R	年	月	H・R	年	月	H・R	年	月	
		日/月			日/月			日/月			
		円		円		円					
		H・R	年	月	H・R	年	月	H・R	年	月	
日/月			日/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】 ※ 施設やサービスを複数利用している場合は全てご記入ください。

児童名	生年月日	H・R	年	月	日	利用施設名	
児童名	生年月日	H・R	年	月	日	利用施設名	
児童名	生年月日	H・R	年	月	日	利用施設名	

【問い合わせ先】  
柏市子ども部保育運営課  
電話:04-7167-1137

- ・記入内容が実際と異なる場合は、認定が取消しとなります。
- ・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ご提出ください。
- ・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。