

自営業証明書

※確定申告書、営業届、営業証明等の写しを添付して提出してください

※証明の内容に変更が生じたときは、速やかに館に報告してください。

※就労の実態調査をすることがありますので、御協力ください。

※証明書の内容と事実が異なるときは、保育の必要性の認定が取り消されることがあります。

事業所所在地	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅以外（ ）	
就労者氏名		
営業開始日	年 月 日	
屋号等		
仕事内容		
勤務先住所		
1日の就労時間	《平日》 時 分 ～ 時 分 《土曜日》 時 分 ～ 時 分	
就業日 ※ ○ で 囲 む	月 火 水 木 金 土 (変則就労の場合 週 日)	
月平均就労日数	日	
(あて先) 東郷町長 令和 年 月 日 上記の内容について、事実であることを証明いたします。 《証明者》 所在地 事業者名 印 氏名 電話番号		
※保護者記入欄 (必ず記入してください。)		在籍施設名
児童名	生年月日 平・令 年 月 日	
児童名	生年月日 平・令 年 月 日	
児童名	生年月日 平・令 年 月 日	
勤務先から施設までの所要時間		時間 分
利用する施設	保育園・認定こども園・幼稚園・放課後児童クラブ	
上記の内容に虚偽があったとき又は実際の就労時間が認定要件に満たないときは、認定の取消しに同意します。		
令和 年 月 日	就労者(保護者)	署名


事業主の方へ

- この証明書は、保育の必要性の認定に必要ですので、記入漏れのないようにしてください。
- この証明書の内容については、保育の必要性の認定以外に利用することはありません。
- 内容を訂正するときは、取消線を引いて社印を押してください。
- 実態調査を行う場合がありますので、就労実態の内容の確認に御協力をお願いします。
- 押印がないものでも有効に取り扱いますが、後日に内容を電話で確認させていただきますので御協力をお願いします。

記入例

自営業証明書

※確定申告書、営業届、営業証明等の写しを添付して提出してください。
※証明の内容に変更が生じたときは、速やかに館に報告してください。
※就労の実態調査をすることがありますので、御協力ください。
※証明書の内容と事実が異なるときは、保育の必要性の認定が取り消されることがあります。

事業所所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅以外
就労者氏名	東郷 花子
営業開始日	平成30年 4月 1日
屋号等	〇〇建設
仕事内容	建築
勤務先住所	名古屋市名東区〇〇
1日の就労時間	《平日》 9時00分 ~ 17時00分 《土曜日》 9時00分 ~ 19時00分
就業日 ※ ○ で 囲 む	月 火 水 木 金 土 (変則就労の場合 週 日)
月平均就労日数	22日
(あて先) 東郷町長 令和 2年 〇月 〇日 上記の内容について、事実であることを証明いたします。	
《証明者》	所在地 愛知県愛知郡東郷町〇〇 事業者名 〇〇〇〇 氏名 〇 〇 〇 〇 電話番号 0561-〇〇-〇〇〇〇
	
※保護者記入欄 (必ず記入してください。)	
児童名 東郷 桃子	生年月日 平・令 25年 4月 2日 在籍施設名 中部放課後児童クラブ
児童名	生年月日 平・令 年 月 日
児童名	生年月日 平・令 年 月 日
勤務先から施設までの所要時間 時間 20分	
利用する施設	保育園・認定こども園・幼稚園・放課後児童クラブ
上記の内容に虚偽があったとき又は実際の就労時間が認定要件に満たないときは、認定の取消しに同意します。	
令和 2年 11月 12日	就労者(保護者) 署名 東郷 花子

問い合わせ先 (保育園・認定こども園・幼稚園) 東郷町こども健康部こども保育課 0561-56-0737
(放課後児童クラブ) 東郷町こども健康部子育て応援課 0561-56-0736