

# 自営業・農水産業・内職申立書

|      |   |    |
|------|---|----|
| 勤務者名 | ⑨ | 住所 |
|------|---|----|

**添付資料**

- ・勤務していることが確認できる資料(営業許可書・農業登録証・売買契約書の写し等)
- ・開業して3ヶ月以内の方は開業届等、開業に関する資料(営業許可書・備品購入時の領収書の写し等)
- ・内職(日雇)の場合は、直近3ヶ月分の支払い明細書を添付してください。

※記入、印もれがある場合や、追加資料等が無い場合は、審査の対象となりませんので必ず記入内容をご確認ください。  
 ※書類提出後、電話・訪問などによる勤務確認がありますので、ご了承ください。  
 ※下記の記載事項が事実と異なることが判明した場合には、入所取消しまたは退所となります。

座間味村長 殿

私の勤務状況について、下記のとおり申し立てます。

|                 |  |   |           |   |       |   |   |
|-----------------|--|---|-----------|---|-------|---|---|
| 自営業             | 事業所所在地   |   |           |   |       |   |   |
|                 | 事業所名   |   | 電話        |   |       |   |   |
|                 | 勤務開始日  | 昭和・平成・令和  | 年         | 月 |       |   |   |
|                 | ※( 職場復帰の場合 年 月から )                                 |   |           |   |       |   |   |
|                 | 私は自営業の【 中心者 ・ 協力者 】です。 ※協力者の場合、中心者との親族関係 ( 有 ・ 無 ) |   |           |   |       |   |   |
|                 | 仕事の内容・業種<br>(詳しく記入)                                |   |           |   |       |   |   |
|                 | 本人以外の従業員<br>構成                                     | <input type="checkbox"/> 本人以外従業員無し <input type="checkbox"/> 配偶者<br><input type="checkbox"/> その他の親族(    人) <input type="checkbox"/> その他親族以外の従業員(    人) |           |   |       |   |   |
| 就労時間<br>(実労月平均) | 午前・午後  | 時   | 分         | ～ | 午前・午後 | 時 | 分 |
|                 | 1日(    )   | 時間  | 1ヵ月(    ) | 日 |       |   |   |
| 平均収入            | 月収   |   |           | 円 |       |   |   |

|      |   |  |           |   |   |       |   |
|------|---|--|-----------|---|---|-------|---|
| 農水産業 | 農業従事する主な<br>所在地                                   |  |           |   |   |       |   |
|      | 勤務開始日   | 昭和・平成・令和                                   | 年         | 月 |   |       |   |
|      | ※( 職場復帰の場合 年 月から )                                |  |           |   |   |       |   |
|      | 私は事業の【 中心者 ・ 協力者 】です。 ※協力者の場合、中心者との親族関係 ( 有 ・ 無 ) |  |           |   |   |       |   |
|      | 就労期間<br>(下段空白に日程を記入)                              | ( 1月・2月・3月・4月・5月・6月・7月・8月・9月・10月・11月・12月 ) |           |   |   |       |   |
|      | 就労時間<br>(実労月平均)                                   | 午前・午後                                      | 時         | 分 | ～ | 午前・午後 | 時 |
|      | 1日(    )  | 時間   | 1ヵ月(    ) | 日 |   |       |   |
| 平均収入 | 月収  |  |           | 円 |   |       |   |

|       |                  |          |      |     |   |
|-------|------------------|----------|------|-----|---|
| 内職・日雇 | 勤務開始日            | 昭和・平成・令和 | 年    | 月   |   |
|       | 仕事の内容            |          |      |     |   |
|       | 仕事の状況<br>(実労月平均) | 仕事日数     | 勤務時間 | 月收入 |   |
|       | 月                | 日        | 1日   | 時間  | 円 |

※裏面にも記入欄がございます。

◆1日の平均的な仕事内容(タイムスケジュール)を具体的に記載してください

|     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 6時  | 7時  | 8時  | 9時  | 10時 | 11時 | 12時 | 13時 |
|     |     |     |     |     |     |     |     |
| 14時 | 15時 | 16時 | 17時 | 18時 | 19時 | 20時 | 21時 |
|     |     |     |     |     |     |     |     |
| 22時 | 23時 | 24時 | 1時  | 2時  | 3時  | 4時  | 5時  |
|     |     |     |     |     |     |     |     |

【スケジュールに関して特記事項があれば記入してください。】

|  |
|--|
|  |
|--|

|     |   |                         |                    |
|-----|---|-------------------------|--------------------|
| 児童名 | 歳 | 入所保育施設(園)または第一希望保育施設(園) | エンカレッジ保育園座間味 希望・在園 |
| 児童名 | 歳 | 入所保育施設(園)または第一希望保育施設(園) | エンカレッジ保育園座間味 希望・在園 |

※保護者がともに自営業の場合は、「自営業申立書」はそれぞれ記入してください

※記入内容に不正な事実があったことが判明した場合、支給認定や利用内定の取消(退所)となります。

-----※以下は記入不要です-----

※添付書類確認欄

|          |             |        |          |
|----------|-------------|--------|----------|
| 開業届営業許可証 | 商工会組合等による証明 | 申告書の写し | その他類する書類 |
|          |             |        |          |

|          |      |    |
|----------|------|----|
| 確認年月日    | 確認者名 | 備考 |
| 令和 年 月 日 |      |    |

お問い合わせ先: 座間味村役場 住民課 TEL098-896-4045