

琴浦町長 あて

就労（自営等）申告書

保護者記入欄	
児童氏名 (平成・令和 年 月 日生)	入所希望施設（第1希望）
児童氏名 (平成・令和 年 月 日生)	
児童氏名 (平成・令和 年 月 日生)	
保護者氏名 続柄：児童の（ ）	

申告日 令和 年 月 日

事業主氏名 印

就労状況について次のとおり申告します。

保護者氏名			
事業所 (屋号・店名)	名称 所在地 電話番号		
営業開始(予定)日	年 月 日から		
業種	農業・漁業・建設業・運輸業・卸・小売業・医療・福祉・その他()		
事業内容・規模			
事業形態	<input type="checkbox"/> 経営者 <input type="checkbox"/> 親族が経営者 (児童との続柄：)		
営業時間	時 分～ 時 分	定休日	/不定期 (日/月)
就 労	1日の就業時間	時間/日	
	1ヶ月の就労状況	日/月	
税申告の種類	確定申告・事業専従者・控除対象配偶者・源泉徴収・住民税申告		

※ 本申告書とあわせて「自営を証明する書類」の提出が必要です。

※ 「自営を証明する書類」とは、収入を証明するもの（上記の前年の税申告等）又は営業許可証、開業届、就業規則、登記簿等の写しです。

同意書名欄	申告内容に虚偽はありません。証明した内容に変更がある場合は速やかに申し出ます。内容に虚偽がある場合には、認定が取り消され、退園となることに異議はありません。 氏名 印
-------	--