（函館市長　あて）

保育所等利用事由確認資料

# 就　労（自　営　業）申　立　書

| | |
|---|---|
| 店名（屋号） | |
| 事業所所在地 | □ 自宅　□ 自宅外<br>住　所<br>電　話　（　　）　　局　　番 |
| 業　　種 | □ 農　業　□ 漁　業　□ 飲食業　□ 建設業　□ 製造業　□ 運輸業<br>□ 卸売・小売業　□ 金融・保険業　□ 不動産業　□ 医療・福祉　□ 理美容業<br>□ 教育・学習支援業　□ サービス業　□ その他（　　） |
| 業 務 内 容<br>(内容を具体的に) | |
| 事業開始年月日 | 年　　月　　日から |
| 従　事　日　数 | 週　　日従事　，　月　　日従事 |
| 従　事　時　間 | 　　：　　から　　：　　まで |
| 平均従事時間の合計 | 週平均　　時間従事　，　月平均　　時間従事 |
| 休　　日 | □日　□月　□火　□水　□木　□金　□土　□不定期（　　） |
| 備　　考 | |

上記のとおり，就労していることを申し立ていたします。

令和　　年　　月　　日

申立者住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 児童との続柄（　　）

電話 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**記載上の注意等について**

※本申立書は個人事業主の方が対象となります。法人の代表である場合は別に定める「就労証明書」に記載して提出してください。

※事業内容を証明する公的書類の写しを添付してください（営業許可証，各種資格証，税務署等に提出する開業届等）。

※配偶者の方が専従者として事業に従事しているときは，事業主の保護者を証明者として就労証明書を提出してください。

※事実と異なる申し立てがあった場合には，教育・保育給付認定等を取り消されることがありますのでご注意ください。

【函館市子ども未来部子どもサービス課　TEL：0138(21)3270】