※証明書の有効期間は，おおむね３か月間とします。　　つくば市

児童コード	－

保護者記入欄	児童名：	ﾌﾘｶﾞﾅ：	生年月日：
	入所希望施設名：		

自　営　業　申　立　書

事業所所在地			
開始年月日	から		
店名（屋号）			
自営業の内容（具体的に）			
従事時間	通常 から　まで　（1日平均　時間）		
従事日数	月平均日数：　日　定休日：　曜日　・　祝祭日		
就労実績 ※就労実績がない場合は１ヶ月分の見込み額を記入	年　月分	年　月分	年　月分
	日/月	日/月	日/月
	支給額　円	支給額　円	支給額　円
従事先での保育場所	無　・　有		
専従者の氏名及び従事時間・日数（月の平均を記入）		から　まで　日	
		から　まで　日	
		から　まで　日	
通勤手段 通勤時間	時間　分　（片道）		
備考			

私の世帯は，上記のとおり自営業に従事していることを申し立てます。

記入年月日

住所

氏名　　㊞

電話番号

※下記に，親族以外の第三者の証明をお願いいたします。

上記のとおり，相違ないことを証明します。

記入年月日

証明者

住所

職

氏名　　㊞

電話番号