

自営業等就労申立書

支給認定番号	①	②	③
保育施設等名			

本人記入欄

住所	宇都宮市		フリガナ	
			児童名	
			生年月日	年 月 日
			フリガナ	
			児童名	
			生年月日	年 月 日
氏名		児童との続柄	フリガナ	
			児童名	
			生年月日	年 月 日

事業主記入欄 ◎該当する全ての項目についてご記入してください。 ◎代表者印の無いものは無効です。
◎不明な点については問い合わせる場合があります。

就労場所 (住所)	自宅 自宅外	電話番号 () -
就労開始 年月日	年 月 日	
仕事内容	卸売 小売 飲食店 製造 建設 金融保険 不動産 運輸通信 修理 医療 理美容業 農業 内職 その他 ()	
	具体的な内容(農業の場合は作物名・時期・耕作面積)をご記入してください。	
	・開業日 年 月 日 ・営業時間 時 分 ~ 時 分	
事業形態	<input type="checkbox"/> 中心者(自身が代表等) <input type="checkbox"/> 協力者(代表者以外) 家族以外の従業員数 人・無	
就労時間 及び日数	平日	時 分 ~ 時 分
	土曜日	時 分 ~ 時 分
	日曜日, 祝日	時 分 ~ 時 分
休息時間	1日平均 時間 (休憩時間を除く。)	
休務日	日 月 火 水 木 金 土	週平均 日
	通勤時間※1 往復 分	休憩時間 分
最近(育休・産 休の場合は休業 前)3ヶ月の勤 務実績	年 月 日/月	年 月 日/月
※1 通勤時間は、自宅以外に事業所等がある場合のみ記入してください。		

上記のとおり 就労 していることを申立(証明)します。

(あて先) 宇都宮市長
宇都宮市社会福祉事務所長
認定こども園長
地域型保育事業者

年 月 日

所在地

事業所名

代表者名

印