

(様式3)

自 営 手 伝 い 申 告 書

※この申告書は、事業主の自営証明書とともに提出してください。

署名も含めすべての項目に記入してください。理由なく記載がない場合は不備となり、無効となります。

R7-8

住 所	三木市				
申告者名		続柄	父・母・祖父・祖母・その他()		
緊急連絡先	-		※児童の緊急時に連絡しますので、 職場で必ず繋がる連絡先を記入してください。		
児童名	(生年月日) R 年 月 日				
	(生年月日) R 年 月 日				
	(生年月日) R 年 月 日				

事業所名					
事業主名					
事業主の続柄	☐ 夫 ☐ 妻 ☐ 父 ☐ 母 ☐ 義父 ☐ 義母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他()				
担当業務 (なるべく具体的に)					
就労場所	☐ 自宅外 所在地: ☐ 自宅 TEL()				
就労年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 から ☐ 就労 ☐ 令和 ☐ 就労予定				
就労時間	: ~ : 休憩時間⇒ : ~ :				
就労日数	☐ 週5日 ☐ 週4日 ☐ 週3日 ☐ 週()日 ☐ 月()日				
土曜日就労	☐ 毎週 ☐ シフト制(月 回程度) ☐ 不定期(月 回程度) ☐ 無				

※添付書類

- ・ 事業主の自営証明書及び直近年分の確定申告書の控の写し
(第1表及び第2表の写し。申告の無い場合は収支がわかるもの(任意様式))

三木市長 様 三木市福祉事務所長 様

※申告者署名が無い場合、この申告書は無効となります。

- ① この証明書に虚偽の記載があった場合、教育・保育給付認定の取消及び入園解除になること。
- ② 勤務状況が変わる場合(勤務時間や日数変更、事業内容・担当業務の変更等)は速やかに市へ連絡すること。
- ③ 市が就労の実態について、調査・確認を行うこと。
- ④ 市が入園希望施設に、この証明書の写しを送付すること。

上記4点について同意します。

令和 年 月 日 申告者署名

提出先：三木市教育委員会 教育・保育課 TEL：0794-82-2000（内線 3542）