

(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。

R8-9

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所得税の確定申告書の控の写し
(第一表及び第二表。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）