

父・母・祖父・祖母（この証明の該当者に○をしてください。）

児童氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

入所又は利用中 施設名（ \_\_\_\_\_ ） ※入所又は利用中か申請中の

申請中（ \_\_\_\_\_ ）年（ \_\_\_\_\_ ）月入所又は利用希望で申請中 いずれかに☑をつけてください。

## 自営業用就労状況報告書 記入日 令和 \_\_\_\_\_ 年 月 日

※自営業の方は、御自身で御記入ください。

※事業を営んでいることがわかる書類の添付をお願いします。

＜例＞営業許可書、開業届、商業登記簿謄本、委託契約書、確定申告等

※無収入など、正当な金銭的收入を目的としない労働（県基準最低賃金未満）や、一時的な家業のお手伝い、自家用の農業、ボランティア活動等、生計に寄与しないもの、また、月平均64時間未満の労働時間の場合は、就労理由での入所は認められません。

※事実と相違する証明（虚偽）の場合は、入所決定を取り消すことがあります。

業種及び仕事の内容 (具体的に)	
事業規模	社員数（親族 _____ 人・一般 _____ 人）
職場と住居の状況	<input type="checkbox"/> 職場と住居が同一
	<input type="checkbox"/> 職場と住居が同一建物内又は隣接（ <input type="checkbox"/> 玄関が同じ <input type="checkbox"/> 玄関が別々）
	<input type="checkbox"/> 職場と住居が離れている（職場所在地： _____ ）
給与形態	<input type="checkbox"/> 固定給での受取（源泉徴収票 有・無）
	<input type="checkbox"/> 実働日数・時間に応じて日給・時間給として受取
	<input type="checkbox"/> 売上（出来高）による
	<input type="checkbox"/> 無給 <input type="checkbox"/> その他
所得税の申告	<input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 源泉徴収
	<input type="checkbox"/> その他

### ＜一週間の就労状況＞

※自営業や複数個所勤務の方は、平均的な1週間の状況を御自身で御記入ください。

※勤務時間は、記入しやすい時間で書き直していただいても結構です。

時	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
日																
月																
火																
水																
木																
金																
土																
日																
例			開店準備		販売		休憩		販売			片づけ		経理		

