

B

就 労 証 明 書

(保育所等入所申込み及び施設等利用給付認定申請用)

令和 年 月 日

給与収入以外の方

【親族経営の自営業(農業含む)で就労している方、自営業者(農業含む)、会社経営者等】用

(あて先) 塩尻市長

事業所所在地

事業所名

印

代表者名

電話番号

※事業主印がないものは無効です。(印がつけない場合はご連絡ください)

※自営業及び農業の場合は、その中心者が証明してください。

次の内容について、事実と相違ないことを証明します。

1	業種	<input type="checkbox"/> 自営業 (農業含む) <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 会社経営				
2	就労形態	<input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 協力者 (中心者との続柄:)				
3	ふりがな					
	就労者氏名					
4	就労者住所					
5	就労(予定)期間	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	年 月 日 ~ 年 月 日			
※無期の場合は開始日のみ記入し、終了日の欄は空欄としてください。						
6	勤務先事業所名					
7	勤務先住所	(農業の場合は、主たる耕作地の住所)			勤務先電話番号	
8	就労内容	① 農業以外の方	職種	業務内容		
		② 農業の方	自宅から耕作地までの距離: 約 Km		耕作面積: a	
		作物名:		耕作期間: 月 ~ 月		
9	就労時間	24H表記	平日	時 分 ~ 時 分	1ヶ月当たり平均	日
			土曜	時 分 ~ 時 分	1日当たり平均	時間 分
			日曜	時 分 ~ 時 分	※休憩時間を含む	
10	直近3ヶ月の就労実績 (採用予定又は復職の場合は見込)	年 月	年 月	年 月		
		日/月	日/月	日/月		
		円	円	円		
11	税申告	<input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 源泉徴収 <input type="checkbox"/> 事業専従者 <input type="checkbox"/> 控除対象配偶者 <input type="checkbox"/> 未申告 <input type="checkbox"/> その他()				
12	育児休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中	年 月 日 ~ 年 月 日まで			

※別途、添付書類が必要です。

(添付書類の例: 最新の確定申告書(第1・2表)の写し、源泉徴収票の写し、開業届、直近の給与明細等)