

農業以外の自営業

平成28年度

どなたの証明か○で囲ってください。	父 ・ 母 ・ その他
-------------------	-------------

- ※父母ともに自営業に従事している場合、証明書は1枚で足りません。
- ※下欄に記入のうえ、当該地区の民生児童委員の証明を受けてください。
- ※民生児童委員の連絡先等が不明の場合は、役場福祉課へお問合せください。

入所(希望)保育所	保育所(園)	児童氏名	
-----------	--------	------	--

自 営 証 明 書					
事業主名		所在地			
職 種		屋 号			
営業開始	年 月	電話番号	-	-	
事業の内容					
家族従事者氏名	児童との続柄	専従区分	1か月の就労日数	1日の就労時間	仕事の内容
事業主			日	時～ 時	
		青色・白色	日	時～ 時	
		青色・白色	日	時～ 時	
		青色・白色	日	時～ 時	
		青色・白色	日	時～ 時	
		青色・白色	日	時～ 時	

上記のとおり自営していることを証明します。
平成 年 月 日
民生児童委員 (印) (地区名:)

※事実との相違がある場合は、保育所に入所できない場合があります。