

②

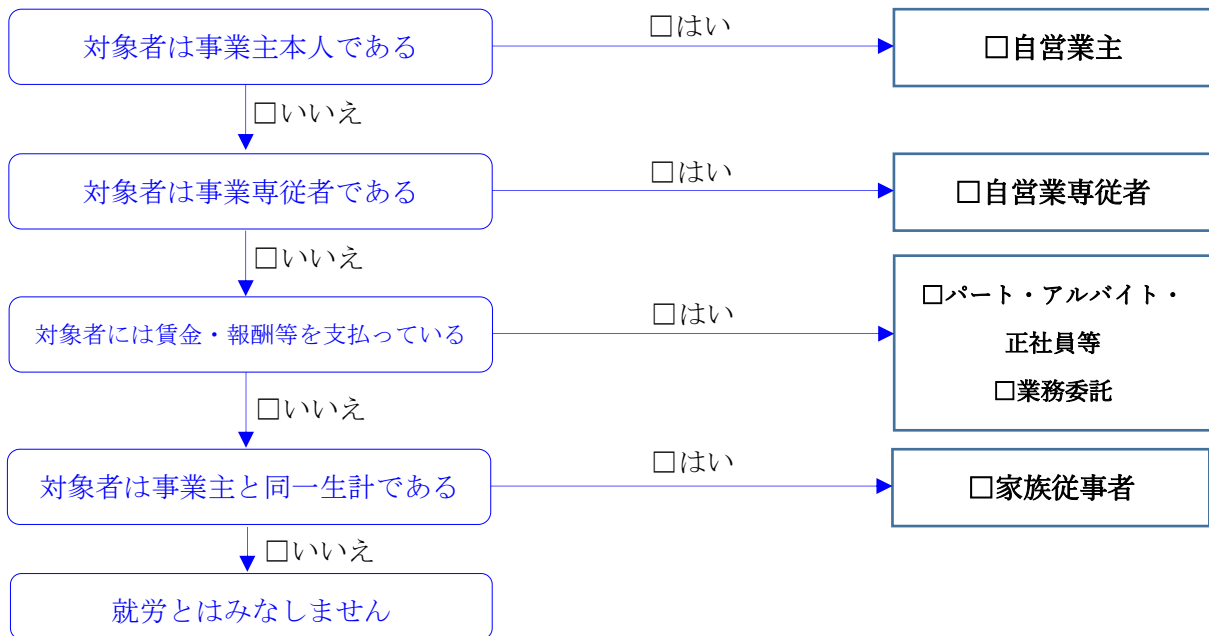
自営業従事確認書

自営業（法人化していない事業）に従事する場合にはこの書類の提出が必要です。なお、ここに該当しないものは就労とはみなしません。

※本確認書の内容について、事業主に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

フリガナ				生年 月日	年 月 日			児童 との 続柄			
対象者 氏 名											
フリガナ		生 年 月 日	平成 令和	年	月	日	4 月 1 日 現 在 の 年 齢	歳	園 名	保育園 こども園 幼稚園	申込 ・ 在園
児 童 氏 名			平成 令和	年	月	日		歳		保育園 こども園 幼稚園	申込 ・ 在園
フリガナ			平成 令和	年	月	日		歳		保育園 こども園 幼稚園	申込 ・ 在園
フリガナ			平成 令和	年	月	日		歳		保育園 こども園 幼稚園	申込 ・ 在園
児 童 氏 名											
フリガナ			平成 令和	年	月	日		歳		保育園 こども園 幼稚園	申込 ・ 在園
児 童 氏 名											

<雇用形態確認フローチャート> 該当する項目にチェック☑を記入してください。



事業主記入欄

事業主と対象者の親族関係

☐ 本人 ・ ☐ 有（続柄： ） ・ ☐ 無

次の内容を確認のうえ、私が行う事業に対象者が従事する事実に基づき就労証明書を記載したことに相違ありません。

- ・ 就労証明書の雇用の形態は、上記のフローチャートに沿って選択してください。
- ・ 雇用の形態が「自営業主」、「自営業専従者」、「家族従事者」以外の場合は、給与所得の源泉徴収票等を発行する対象者であることが必要です。
- ※在園時に実施する現況確認において必ず提出していただくこととなります。
- ・ 就労証明書の記載内容について、安城市役所から電話確認や実地調査を行う場合があります。

令和____年____月____日 事業主氏名_____