## 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 対象者 氏 名				生年月日		年	Ē	月	日	児童 との 続柄		
フリガナ 児 童 氏 名		平成	年	月	日	4	歳				保育園 こども園 幼稚園	申込 • 在園
フリガナ 児 童 氏 名	生年月日	平成	年	月	日	月1日現在の年	歳	園名			保育園 こども園 幼稚園	申込 • 在園
フリガナ 児 童 氏 名	I	平成令和	年	月	日	齢	歳				保育園 こども園 幼稚園	申込 • 在園

<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 に相違ありません。	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
・雇用の形態が「自営業主」、 収票等を発行する対象者で ※在園時に実施する現況確	、上記のフローチャートに沿って 「自営業専従者」、「家族従事者」」 あることが必要です。 認において必ず提出していただく。 いて、安城市役所から電話確認や	以外の場合は、 <u>給与所得の源泉徴</u> こととなります。
令和年	·月日 事業主氏名 <sub>.</sub>	