

1か月の就労時間が48時間未満の場合は、認定できません。

該当する方はチェックをしてください。

2か所以上で就労している。 ※申請時に全ての就労先の就労証明書等を提出してください。

私の認定に係る事由は次のとおりです。

年 月 日

申告者

住 所 福山市

名 前
(就労者名)

生年月日 年 月 日

就労申告書（自営・内職・農業などの従事者用）

就 労 場 所	就労場所の住所		
就 労 先 電 話 番 号	— —		
就 労 開 始 日	年 月 日		
	※起業の準備は、求職活動になります。申立書（求職活動）を提出してください。		
就 労 時 間	時 分	時 分	1か月合計 時間 分
	※就労時間帯が定まっていない場合は、最も多い就労時間帯を記入し、1か月の就労時間（合計）も記入してください。		
通 勤 時 間（片道）	時間 分 ※通勤時間は、放課後児童クラブの利用申込に使用する場合は不要	平 均 就 労 日 数	1か月平均 日（週平均 日）
会 社 名・事 業 所 名・店 名 等（屋 号）		税 申 告 の 有 無	<input type="checkbox"/> している・する予定 (月 日頃) <input type="checkbox"/> していない
具 体 的 作 業 内 容		月平均の <input type="checkbox"/> 売上・ <input type="checkbox"/> 収入 ※該当欄にチェックしてください。	円
就 労 形 態 及 び 確 認 書 類	<input type="checkbox"/> 事業主又は役員 自 営 <input type="checkbox"/> 配偶者の補助（給与あり） <input type="checkbox"/> 配偶者の補助（給与なし）	<input type="checkbox"/> 営業等所得が確認できる直近の確定申告書（又は市民税申告書）の控えのコピー 事業開始後、税申告時期を迎えていない場合は、次の書類（コピー）のいずれかを添付してください。 <input type="checkbox"/> 開業届の控え <input type="checkbox"/> 営業許可証 <input type="checkbox"/> 法人番号指定通知書	
	<input type="checkbox"/> 内職 ※市民税申告を必ず行ってください。	<input type="checkbox"/> 営業等所得が確認できる直近の確定申告書（又は市民税申告書）の控えのコピー 事業開始後、税申告時期を迎えていない場合は、次の書類（コピー）のいずれかを添付してください。 <input type="checkbox"/> 開業届の控え <input type="checkbox"/> 委託契約書 <input type="checkbox"/> 納品書 <input type="checkbox"/> 作業指示書	
	<input type="checkbox"/> 農業・漁業・林業	<input type="checkbox"/> 営業等所得が確認できる直近の確定申告書（又は市民税申告書）の控えのコピー 事業開始後、税申告時期を迎えていない場合は、次の書類（コピー）のいずれかを添付してください。 <input type="checkbox"/> 開業届の控え <input type="checkbox"/> 農地法第3条の規定による許可証 <input type="checkbox"/> 農地台帳 <input type="checkbox"/> 漁業組合の組合員証・漁業免許 <input type="checkbox"/> 森林の所有状況が分かる登記事項証明書及び公図など	
※該当する欄にチェックし、添付する確認書類にチェックしてください。			
※開業届とは、所得税法第229条の「個人事業・廃業等届出書」です。 ※配偶者を除く親族の経営する事業所などで雇用されている場合は、「就労証明書」を提出してください。 なお、給与収入が最低賃金未満の場合などは、認定できません。			

※この申告書は、保育の必要性の認定（保育等入所事務等）、放課後児童クラブ利用事務のために使用します。また、必要に応じて、市関係部署、官公署に証明内容に関連する事項を照会します。

※審査に必要なため、記入漏れがないように記入してください。

※保育所等の利用者の場合、「内職」及び「配偶者の補助（給与なし）」は就労時間に関わらず、短時間認定になります。

関係機関への調査の結果、就労実態が確認できない（収入・支出とも0円の場合など。ただし、配偶者の補助を除く）場合は認定を取り消します。

【保育所等：就学・職業訓練の場合で、1か月の受講・職業訓練時間が48時間未満の場合は、認定できません。】

私の認定に係る事由は次のとおりです。

申立者

年 月 日

住 所 福山市

名 前

生年月日 年 月 日

申立書（妊娠出産・病気・その他の要件）

該当する要件にチェックし、それぞれの要件における資料を添付してください。

要 件	添 付 書 類 / 記 入 欄			
□妊娠出産	母子健康手帳の母の名前と出産（予定）日の分かるページのコピーを添付してください。			
	出産（予定）日	年	月	日
□病気・障がい	病気の場合は診断書、障がいの場合は各種手帳のコピーを添付してください。			
□就学・職業訓練	次の書類（1，2とも必要）を添付してください。 1 在学証明書又は在籍証明書等のコピー 2 在学期間（修了見込年月日）が分かるもの、1か月の受講日数及び1日の受講時間等の分かる資料のコピー（パンフレット，ホームページ等を印刷したものでも可。）			
	1日の平均受講時間	時 分 から	時 分 まで	時間 分
	通学時間（片道）	時間 分 <small>※通学時間は、放課後児童クラブの利用申込で使用する場合は不要</small>	平均就学日数	1か月 日（週 日）
	修了（見込）年月日	年	月	日 修了（見込）

状況をできるだけ詳しく記入してください。

申
立
内
容