

## 自営で就労している方へ

就労状況を確認するため、「就労証明書」と併せて次のいずれかの書類を添付してください。

必ず提出していただく書類
就労証明書
添付書類（いずれかひとつ）
① 確定申告書の写し
② 開業届の写し
③ その他、公的書類の写し
【①～③が提出できない場合】
④ 詳細状況報告書（様式有）

国で標準的な様式の統一化がされたことに伴い、様式を「自営業就労申出書」から「就労証明書」へと変更することとなりました。

つきましては、令和6年度の利用申し込み（令和5年9月頃）からは、「就労証明書」を提出いただきますようお願いいたします。

なお、引き続き就労状況を確認するための添付書類は必要となります。

大田原市 保健福祉部 保育課  
TEL 0287-23-8601

## 詳細状況報告書

・自営で就労している方で、確定申告書や開業届等の公的書類の写しを提出できない場合に「就労証明書」と併せて提出してください。

### 【平均的な1週間の状況】

	月	火	水	木	金	土	日
6時							
7時							
8時							
9時							
10時							
11時							
12時							
13時							
14時							
15時							
16時							
17時							
18時							
19時							
20時							
21時							
22時							
スケジュールに記入しきれない事項							
職場と住居の状況	<input type="checkbox"/> 職場と住居が一緒						
	<input type="checkbox"/> 職場と住居が同じ建物または隣接 ( <input type="checkbox"/> 玄関が同じ <input type="checkbox"/> 玄関が分かれている )						
	<input type="checkbox"/> 職場と住居が離れている ( 職場所在地: _____ )						
給与形態	<input type="checkbox"/> 固定給を受け取る						
	<input type="checkbox"/> 実働日数・時間に応じて日給・時間給として受け取る						
	<input type="checkbox"/> 売上(出来高)による						
	<input type="checkbox"/> 無給 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )						

※この資料は「保育の必要性」を確認するために使用します。それ以外には使用いたしませんので正確に記入してください。

※記載事項に虚偽があった場合は入所(継続)申請及び認定は無効になります。また、在所者は退所となる場合があります。

※上記の内容について問い合わせをする場合があります。

上記のとおり就労しています。

令和      年      月      日

氏名 \_\_\_\_\_

## 詳細状況報告書

記入例

・自営で就労している方で、確定申告書や開業届等の公的書類の写しを添付できない場合に「就労証明書」と併せて提出してください。

ボールペンで記入してください。  
(消せるボールペンは不可)

## 【平均的な1週間の状況】

	月	火	水	木	金	土	日		
6時		仕事 (仕入れ)			休み		休み		
7時	家事		家事	家事				家事	
8時	保育	家事	保育	保育				保育	
9時	仕事 (事務)	保育	仕事 (組立作業)	仕事 (取引)		仕事 (現場作業)		仕事 (現場作業)	
10時		仕事 (開店準備)							
11時									
12時		仕事 (調理・接客)	休憩						
13時	休憩	仕事 (調理・接客)	仕事 (組立作業)	仕事 (座学) (事務作業)		休み		休憩	休み
14時	家事								
15時	仕事 (外回り)	休憩 再開準備						仕事 (打合せ)	
16時		仕事 (調理・接客) (開店準備) (事務作業)	家事	家事				家事	
17時									
18時	家事	仕事 (調理・接客) (開店準備) (事務作業)	保育	保育		保育			
19時									
20時	保育		家事	家事	家事				
21時									
22時									
スケジュールに 記入しきれない 事項									
職場と住居の 状況	<input checked="" type="checkbox"/> 職場と住居が一緒								
	<input type="checkbox"/> 職場と住居が同じ建物または隣接 ( <input type="checkbox"/> 玄関が同じ <input type="checkbox"/> 玄関が分かれている )								
	<input type="checkbox"/> 職場と住居が離れている ( 職場所在地: )								
給与形態	<input checked="" type="checkbox"/> 固定給を受け取る								
	<input type="checkbox"/> 実働日数・時間に応じて日給・時間給として受け取る								
	<input type="checkbox"/> 売上(出来高)による								
	<input type="checkbox"/> 無給 <input type="checkbox"/> その他 ( )								

※この資料は「保育の必要性」を確認するために利用します。それ以外には使用いたしませんので正確に記入してください。

※記載事項に虚偽があった場合は入所(継続)申請及び認定は無効になります。また、在所者は退所となる場合があります。

※上記の内容について問い合わせをする場合があります。

上記のとおり就労しています。

令和 5年 10月 1日

氏名 那 須 与 一