

自営業・農業 調査書

調査日 令和 年 月 日

龍ヶ崎市長 様

(確認者)地区民生委員児童委員

住 所 龍ヶ崎市

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

下記のとおり、自営業・農業に従事していることを確認いたしました。

就労している者	フリガナ 氏名	住所	(TEL _____)																	
事業形態	本人経営・配偶者経営・親族経営 (氏名: _____ 続柄: _____)																			
就労場所	自宅と同一・自宅と隣接・その他 (所在地: _____)																			
業種	卸売小売業・飲食業・医療福祉・理美容業・建設業・製造業・運送業 電気水道工事・農林水産業・畜産業・その他(_____)																			
仕事の 内容	(具体的に)																			
就労 開始日	昭和・平成・令和 年 月 日から (就労・就労予定)	所得税 申告方法	源泉徴収・確定申告 その他(_____)																	
就労時間	時 分～ 時 分	就労時間が 不規則な場合	1日平均就労時間 時間 分																	
就労日	月・火・水・木・金・土・日・不規則	1箇月の 平均就労日数	日																	
1日の就労状況(仕事をしている日の平均的な状況をご記入ください。)																				
時間	5時	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	23時	
仕事 内容																				
就労 実績	最近3箇月の就労日数 ※就労開始予定者は見込を記入																			
	[月分] 就労日数 日間	[月分] 就労日数 日間	[月分] 就労日数 日間																	

児童氏名	生年月日	利用施設名
	H・R . .	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
	H・R . .	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
	H・R . .	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中

※裏面の「記載上の注意」をよくお読みの上、記載してください。

記載上の注意

- ・この書類は、保育施設利用申込みまたは施設利用中の就労等の変更の際に、龍ヶ崎市に提出するものです。
- ・書類の有効期間は、調査日より3ヶ月以内です。
- ・確認者欄を除き、就労者自身が記入して下さい。
- ・訂正箇所は、修正液等を使用せず、二重線を引いて訂正の上、確認を受ける際、確認者の押印を受けてください。
- ・記載内容に変更が生じた場合は、調査書の再提出をお願いします。
- ・内容について、電話や訪問で調査・照会をかけさせていただく場合があります。
- ・この調査書について、利用する保育施設と情報を共有することがあります。

※調査の結果、事実と相違した場合は、保育施設の利用が認められませんのでご承知ください。

1日の仕事のながれ

※保育に欠ける状況を判断するため、できるだけ具体的に記入してください。

記入例

時間	5時	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	23時	
仕事内容					開店準備 仕込み	→	ランチタイム 開店	→	ランチタイム 閉店	昼食・休憩	買い物	ディナータイムの 仕込み	保育所の迎え		(ディナータイムは父および アルバイトで対応)					

〔お問合せ〕

龍ヶ崎市役所 こども家庭課 保育グループ
TEL0297-64-1111(内線270, 271)