

自 営 業 状 況 書 【学童保育用】

1 二重枠内は、事業主または就労者本人がご記入ください。

※記入の際は黒色のペンをご使用ください。

学童保育申請児童名		学 年	
学童保育室名	学童保育室		
住 所	高槻市	電 話	()
氏 名		児 童 と の 続 柄	
通勤手段及び時間	通勤手段	自 宅 か ら 職 場 ま で	片道 約 分

2 太枠内は、事業主の方がご記入ください。

事業所(店舗等)の名称	電話 ()		
営業所住所			
事業内容・業種	飲食・販売・医療関係・美容関係・IT関係・不動産関係・建築関係・講師 その他 ()		
事業形態	<input type="checkbox"/> 法人 (株式会社・有限会社・その他()) <input type="checkbox"/> 個人事業主		
従事開始日または開業年月日	S・H・R 年 月 日	定休日 (有り・無し)	
営業時間 <small>※対象となる場合のみご記入ください</small>	平日 時 分～時 分	土曜日 時 分～時 分	
事業主氏名続柄	事業主の従事日・時間 (※出勤する全ての曜日に○をするとともに、週及び月の勤務日数と従事時間(実働)をご記入ください)		
	月・火・水・木・金・土・日		
	平日 時 分～時 分	土曜日 時 分～時 分	
	週 () 日勤務	週 () 時間勤務	月 () 日勤務 月 () 時間勤務
親族の従事者氏名続柄	従事者の従事日・時間 (※出勤する全ての曜日に○をするとともに、週及び月の勤務日数と従事時間(実働)をご記入ください)		
	月・火・水・木・金・土・日		
	平日 時 分～時 分	土曜日 時 分～時 分	
	週 () 日勤務	週 () 時間勤務	月 () 日勤務 月 () 時間勤務
	月・火・水・木・金・土・日		
	平日 時 分～時 分	土曜日 時 分～時 分	
	週 () 日勤務	週 () 時間勤務	月 () 日勤務 月 () 時間勤務
	月・火・水・木・金・土・日		
	平日 時 分～時 分	土曜日 時 分～時 分	
	週 () 日勤務	週 () 時間勤務	月 () 日勤務 月 () 時間勤務
その他特記事項			
上記本人の申告内容に相違ないことを証明します。		令和 年 月 日	
所在地			
事業所の名称			
代表者名	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">印</div>		

※ 事業主の方へのお願い

- 1 記入には消せるボールペン、鉛筆等は使用しないでください。使用が認められた証明は無効になります。
- 2 訂正する場合は、修正ペン等での訂正は行わず、訂正箇所にも二重線を引き、訂正印(社印または代表者印)を押してください。
- 3 会社印がない場合は、社印として使用している印としてください。
- 4 本紙裏面に記入例がありますのでご参照ください。
- 5 上記証明内容につき、高槻市子ども育成課の職員が電話や訪問により確認を行う場合がありますので、ご了承ください。
- 6 ご不明な点がある場合は、高槻市 子ども育成課 学童保育チーム[TEL:072-674-7656(直通)]までお問い合わせください。

記入例

1 二重枠内は、事業主または兄弟姉妹で入室希望の場合は連名で記入してください。

入室日時点での学年を記入
(新年度分申請の場合は新学年、年度途中入室の場合は現在の学年) 保育用】

学童保育申請児童名	高槻 太郎	学 年	2 年
学 童 保 育 室 名	桃園	学童保育室	
住 所	高槻市 ○○○町□□-△△	電 話	()
氏 名	高槻 一朗	児 童 と の 続 柄	父
通 勤 手 段 及 び 時 間	通勤手段 自家用車	自 宅 か ら 職 場 ま で	片道 約 20 分

2 太枠内は、事業主の方がご記入ください。

事業所(店舗等)の名称	○ × △ 運送	電話	072 (000) △▽▲▼
営 業 所 住 所	大阪府高槻市北園町6番30号		
事 業 内 容 ・ 業 種	飲食・販売・医療関係・美容関係・IT関係・不動産関係・建築関係・講師 その他 (運送業)		
事 業 形 態	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 (株式会社) ・ 有限会社 ・ その他 () <input type="checkbox"/> 個人事業主		
従 事 開 始 日 また は 開 業 年 月 日	S (H) R 23 年 月 20 日	定休日	(有) ・ 無し)
営 業 時 間 ※対象となる場合のみご記入ください	平日 9 時 00 分 ~ 20 時 00 分	土曜日	9 時 00 分 ~ 15 時 00 分
事 業 主 氏 名 続 柄	事業主の従事日・時間 (※出勤する全ての曜日に○をするとともに、週及び月の勤務日数と従事時間(実働)をご記入ください)		
鈴木 次郎 祖父	月・火・水・木・金・土・日		
	平日 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分	土曜日	8 時 30 分 ~ 15 時 30 分
		週 (6) 日勤務	週 (48) 時間勤務
		月 (24) 日勤務	月 (288) 時間勤務
親 族 の 従 事 者 氏 名 続 柄	従事者の従事日・時間 (※出勤する全ての曜日に○をするとともに、週及び月の勤務日数と従事時間(実働)をご記入ください)		
高槻 一朗 父	月・火・水・木・金・土・日		
	平日 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分	土曜日	8 時 30 分 ~ 15 時 30 分
		週 (6) 日勤務	週 (48) 時間勤務
		月 (24) 日勤務	月 (288) 時間勤務
高槻 花子 母	月・火・水・木・金・土・日		
	平日 8 時 30 分 ~ 15 時 30 分	土曜日	8 時 30 分 ~ 15 時 30 分
		週 (4) 日勤務	週 (24) 時間勤務
		月 (16) 日勤務	月 (96) 時間勤務
		月 () 日勤務	月 () 時間勤務
その他特記事項			
上記本人の申告内容に相違ないことを証明			
所在地	大阪府高槻市北園町6番30号		
事業所の名称	株式会社○×△運送		
代表者名	代表取締役社長 鈴木 次郎		
	令和 ○○年 ○月 □□日		
	社印または代表者印を押ししてください。 (陰影が明確になるよう、押印願います。)		

※ 事業主の方へのお願い

- 1 記入には消せるボールペン、鉛筆等は使用しないでください。使用が認められた証明は無効になります。
- 2 訂正する場合は、修正ペン等での訂正は行わず、訂正箇所にて二重線を引き、訂正印(社印または代表者印)を押してください。
- 3 会社印がない場合は、社印として使用している印としてください。
- 4 本紙裏面に記入例がありますのでご参照ください。
- 5 上記証明内容につき、高槻市子ども育成課の職員が電話や訪問により確認を行う場合がありますので、ご了承ください。
- 6 ご不明な点がある場合は、高槻市 子ども育成課 学童保育チーム [Tel: 072-674-7656(直通)]までお問い合わせください。