

利用（第1希望）保育施設等名		児童氏名 生年月日	年 月 日（ 歳）
----------------	--	--------------	-----------

事業状況申告（証明）書

《子ども・子育て支援制度用》

令和3年9月改訂

（注意）

- この申告（証明）書は、保育施設等の利用手続き又は子ども・子育て支援制度の給付認定手続きのために保護者から仙台市長あてに提出されるものです。
- 油性ボールペンなど容易に消えないもので記入し、訂正する場合は、二重線を引いて訂正してください（摩擦熱でインクが消えるペンは使用できません）。
- 申告（証明）内容等の確認のため、仙台市から事業先に直接連絡させていただく場合があります。
- この証明書は、個人事業主またはその専従者として従事している場合に記入していただくものです（株式会社、有限会社等の法人事業の場合は勤務証明書にご記入ください）。

（あて先）仙台市長

令和 年 月 日

事業主住所

事業主氏名

屋 号

電 話

（ ）

下記の事項について事実と相違ないことを申告（証明）します。

氏 名		<input type="checkbox"/> 事業主	・	<input type="checkbox"/> 専従者
住 所				
事業所の所在地	<input type="checkbox"/> 同上	・	<input type="checkbox"/> 事業所の住所	（ ）
事業開始年月日	年 月 日	従業員数（同居家族を除く）		名
事業内容 （具体的に）				
危険物の取扱の有無 （大型機械・劇薬・火気・刃物等）	<input type="checkbox"/> 無	・	<input type="checkbox"/> 有	対象物（ ）
事業所外における勤務の有無	<input type="checkbox"/> 無	・	<input type="checkbox"/> 有	
勤 務 日	週 日（月・火・水・木・金・土・日） ※勤務を要しない日を二重線で消してください。			
	※変則勤務の場合は日数を記入してください 日／週			
勤 務 時 間 （時間は24時間表記で ご記入ください。）	平日	時間 分	時 分	～ 時 分
	土曜	時間 分	時 分	～ 時 分
	日曜	時間 分	時 分	～ 時 分
	※変則勤務の場合 ⇒ 勤務時間 時間／月			
勤 務 日 数	前々月分（ 月分）		前月分（ 月分）	
	勤 務 日 数	日		日
特 記 事 項				