

# 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。 ※消せるボールペン、鉛筆等は使用しないでください。

学童保育申請児童名	学 年	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 <small>(※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)</small>
	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 <small>(※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)</small>
	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
	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	

※ 事業主の方へのお願い

- 1 記入に際して消せるボールペン、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 上記証明内容で勤務実態の確認が取れない場合は、契約書の写し等追加の証明書類を求める場合があります。
- 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**

兄弟姉妹で入室希望の場合は**連名**で記入

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】  
ください。

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 (○○○)△▽▲▼
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	(有り)・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 一郎 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		
その他特記事項	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		
上記本人の申告内容に相違ないことを証明	令和 ○○年 ○月 □□日		
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		

記入漏れ・押印漏れののないよう  
ご注意ください。

社印または  
代表者印を  
押印してください。  
(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 記入に際して消せるボールペン、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 上記証明内容で勤務実態の確認が取れない場合は、契約書の写し等追加の証明書類を求める場合があります。
- 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。