

# 内職証明書

施設名	
児童氏名	

年 月 日

大月市福祉事務所長 殿

申告者住所 \_\_\_\_\_  
申告者氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
児童との続柄 父 ・ 母 ・ その他 ( \_\_\_\_\_ )

次のとおり申告します。

(1) 内職の種類 \_\_\_\_\_  
具体的内容 ( \_\_\_\_\_ )

(2) 内職開始時期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃より (現在の業者から依頼された年月)

(3) 最近3か月の収入及び内訳

● 収入

月分	月分	月分
円	円	円

● 前月分の内訳

品 目	単 価	出 来 高	計
		合 計	

(4) 1日のうち主に仕事をする時間帯

午前 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 ~ 午前 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 (休憩 \_\_\_\_\_ 分を含む)  
午後 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 ~ 午後 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 (休憩 \_\_\_\_\_ 分を含む)

(5) 1週間の平均就労時間 合計 \_\_\_\_\_ 時間 (休憩 \_\_\_\_\_ 分を含む)

(6) 1週間の平均仕事日数 合計 \_\_\_\_\_ 日

(7) 材料・製品の運搬方法 ① 業者 ② 本人 ③ その他 ( \_\_\_\_\_ )

上記のとおり、業務を申告者に委託 (している・する) ことを証明します。

年 月 日

所在地 \_\_\_\_\_  
事業所名 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
電話番号 \_\_\_\_\_