

自 営 業 申 立 書

朝 日 町 長 殿

児 童 名				
事業所名				
事業所所在地				
自営業の内容				
自営業開始年月日	昭和・平成・令和 年 月 日から			
従 事 日 数	1 か月平均： 日（週 日勤務）		土曜勤務（ 有 ・ 無 ）	
従事時間	時 分から 時 分まで （1 日平均 時間 ※ただし休憩時間 含む・含まず）			
専従者の氏名、 従事時間、日数	氏 名	児童と の続柄	従 事 時 間	従事日数 (月平均)
			時 分から 時 分まで	日
			時 分から 時 分まで	日
			時 分から 時 分まで	日
			時 分から 時 分まで	日
			時 分から 時 分まで	日
備 考				
私の世帯は、上記のとおり自営業に従事していることを申し立てます。 また、健康福祉課より税務町民課へ、申告の確認を行うことに同意します。 令和 年 月 日 住 所 氏 名 印 児童との続柄（ 父・母・祖父・祖母 ） 電 話 番 号				

※祖父母（65 歳未満）同居の場合は、その方の証明も必要となります。
※証明内容に不正（虚偽）が認められた場合は、保育所の利用を取り消す場合があります。