

児童氏名	
生年月日	年 月 日生

自営業従事届				
年 月 日				
九 十 九 里 町 長 様				
住所 _____				
保護者 氏 名 _____ 印 _____				
下記の者は、自営業に従事しており、家庭保育ができないのでお届けします。				
事業主 (税金の申告者)	住所	電話	()	
	氏名	児童との続柄		
店舗・作業所等	所在地			
	名称	電話	()	
	業種			
	営業開始年月日 昭和・平成・令和 年 月から			
営業時間	時 分 ~ 時 分		休業日	
店舗・作業所等 における家族の 就 労 状 況	氏 名	児童との 続 柄	仕 事 時 間 (平均的な時間を記入)	仕事の内容
			時 分 ~ 時 分	
			時 分 ~ 時 分	
			時 分 ~ 時 分	
			時 分 ~ 時 分	
			時 分 ~ 時 分	
			時 分 ~ 時 分	
そ の 他 (繁忙期や危険度のある業務など、特殊な事情があれば記入してください)				

注1 届出の内容に不正(虚偽)が認められた時は、入所を解除することがあります。
2 会社組織の場合は本届書に代わり、就労証明書でご提出ください。

※以下には記入しないでください。

■ 上記の内容について確認した	
■ 民生委員・児童委員 () に確認した	
■ 特記事項有り () 確認者	印