

自営業に従事している方用

自営業申告書

(保育を必要とすることを証明する書類)

岡垣町長 様

※ 該当する項目のみ記入してください。

自 営 業 の 種 類	(1) 商業	種類	屋 号	
		従業員数	人 (うち家族従事数 人)	
	(2) 農業	規模	水 稲	ha
			裏 作	ha (作物名:)
		その他	ha (作物名:)	
(3) 漁業	船舶保有の有無	有 ・ 無		
	家族従事数	人		
(4) その他	種類	屋 号		
	従業員数	人 (うち家族従事数 人)		

※ 必ず記入してください。

事業開始年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
事業(従事)地	<input type="checkbox"/> 住所地 <input type="checkbox"/> 住所地以外()
就労時間	時 分 ~ 時 分 (1日あたり 時間 分)
就労曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 不定期
就労日数 (月平均)	日/月
収入額 (月平均)	円/月
就労開始日	昭和・平成・令和 年 月 日

※ 事業内容がわかる書類を添付してください。

令和 年 月 日

例) 個人事業届、登記簿謄本、営業許可
通知書、広告物等の写し

上記のとおり相違ないことを証明します。

勤 務 者 記 入 欄	勤務者氏名	(※) (※)本人が手書きしない場合は、 記名押印 してください。		
	電話(自宅)		電話(携帯)	
	児童氏名		平成・令和 年 月 日生	
			平成・令和 年 月 日生	
			平成・令和 年 月 日生	
	児童との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()		
利用施設名	※新規申込者は記入不要			
通勤所要時間	時間	分 (片道)		

注: 記入された内容が不明な場合、お問い合わせや再提出をお願いすることがあります。

注: 虚偽の申告は無効です。