申　立　書　　（自営業用）

岡垣町長　宛
学童保育所指定管理者　宛

以下について、詳しく記入してください。

(1) 商業	種　　類		屋　　号
	従業員数		人(うち家族従事者数　　人)
	休業日等		日／月(　　曜日)
(2) 農業	規　　模	水　稲	ha
		その他	ha(作物名:　　)
		家族従事者数	人
(3) 漁業	船舶保有の有無		有 ・ 無
	家族従事者数		人
(4) その他	種　　類		屋　　号
	従業員数		人(うち家族従事者数　　人)
	休業日等		日／月(　　曜日)

上記(1)～(4)の事業に従事する月平均日数及び時間	月平均　　日 (午前/午後)　:　～　(午前/午後)　:

上記のとおり申し立てます。
今後、上記の状況が変わった場合には、早急にその旨を届け出ます。

令和　　年　　月　　日

住　所	岡垣町
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　　学年　　年生 氏　名　　学年　　年生
学童保育所	□内浦　□吉木　□吉木第二 □海老津　□海老津第二　□海老津第三 □山田　□山田第二　□山田第三　□戸切