

自営業申立書

令和 年 月 日

あさぎり町長 様

保護者名
(自営業をされて
いる方)

住所

氏名

下記の理由により、児童の保育ができないことを申し立てます。

希望施設名	保育園・幼稚園・こども園
子どもの名前	

自営業の内容について、該当する番号を○で囲み、必要事項を記入してください。

1. 農業	経営内容	(仕事内容の詳細)
	就労日数	1 か月平均 日
	就労時間	時 分 ~ 時 分
2. 林業	経営内容	(仕事内容の詳細)
	就労日数	1 か月平均 日
	就労時間	時 分 ~ 時 分
3. 商業	経営内容	(仕事内容の詳細)
	就労日数	1 か月平均 日
	就労時間	時 分 ~ 時 分
4. 上記以外 ()	経営内容	(仕事内容の詳細)
	就労日数	1 か月平均 日
	就労時間	時 分 ~ 時 分

1月当たりの勤務時間 時間

上記について、証明(確認)します。

令和 年 月 日

事業主

(保護者の配偶者、父母等が事業主の場合)

民生児童委員

(保護者が事業主の場合は民生児童委員の証明が必要)