

自営業・農業就労申告書

年 月 日

保育所（園）（申込中・在籍中）	
フリガナ 児童名	
生年月日	平成 年 月 日

(宛先) 一宮町長

住 所
申 告 者 氏 名
(児童との続柄：) 印
電 話 番 号

次のとおり申告します。

自営業	事業所名		事業所所在地	
	代表者名	(申告者との関係：)		
	仕事の内容	(具体的に)		
	就労開始年月日	年 月 日から		
	就業時間	午前 時 分から午後 時 分まで		
	就業日数	1ヶ月 約 日	お休みの曜日 (○で囲む) 月・火・水・木・金・土・日・祝・不定期 (週・月 日)	
農業	耕作面積	田 a	畑 a	
	代表者名	(申告者との関係：)		
	仕事の内容	(具体的に)		
	就労開始年月日	年 月 日から		
	就業時間	午前 時 分から午後 時 分まで		
	就業日数	1ヶ月 約 日	お休みの曜日 (○で囲む) 月・火・水・木・金・土・日・祝・不定期 (週・月 日)	

※事業実態が確認できるものを添付してください。申告者の就労状況を確認させていただくことがあります。

通勤方法 (○で囲む) 車・電車・バス・バイク・自転車・徒歩	通勤時間 時間 分
-----------------------------------	--------------