

# 自 営 業 ・ 農 業 従 事 者 等 申 告 書

児童氏名 及び 施設名	カガナ	保育所 (園) (申込中・在籍中)
	(H . . 生)	子どもルーム (申込中・在籍中)
	カガナ	保育所 (園) (申込中・在籍中)
	(H . . 生)	子どもルーム (申込中・在籍中)
	カガナ	保育所 (園) (申込中・在籍中)
	(H . . 生)	子どもルーム (申込中・在籍中)

(あて先) 千 葉 市 長

\* 就労状況について、ご本人またはご家族の方 (事業主) が申告してください。

申告内容に虚偽が認められたときは、承認を取り消す場合があります。

平成 年 月 日

保護者名 印

次のとおり自営業・農業に従事し、勤務内容等も事実と相違ないことを申告します。

事業所名 代表者氏名	印	電話 ( )	
		業種	
事業所所在地			
事業所と住居の関係	同一 ・ 同一敷地内別棟 ・ 居住外 (自宅からの所要時間: 片道 分)		
事業開始年月日	昭和・平成 年 月 日から	営業日数	週・月 平均 日
営業時間	平日 時 分から 時 分 土曜日 時 分から 時 分	事業に従事 しない曜日	定休 (毎週 曜日) 不定休 (週・月 日)
家人以外の従業員	無 ・ 有 ( 人)		

## 家人の就労状況

続柄	就労時間	就労日数		業務内容 (勤務形態・移動所要時間など) ※注を参照
		週平均	月平均	
父	平日 時 分から 時 分 土曜日 時 分から 時 分	日	日	
母	平日 時 分から 時 分 土曜日 時 分から 時 分	日	日	
祖父	平日 時 分から 時 分 土曜日 時 分から 時 分	日	日	
祖母	平日 時 分から 時 分 土曜日 時 分から 時 分	日	日	
	平日 時 分から 時 分 土曜日 時 分から 時 分	日	日	
	平日 時 分から 時 分 土曜日 時 分から 時 分	日	日	

\*続柄は、利用希望児童に対する関係を表します。

※注 日中、事業所以外の場所で仕事をされる方は、上記「業務内容」欄に勤務形態・自宅からの移動所要時間をご記入ください。