

自 営 業 ・ 農 水 産 業 ・ 内 職 申 立 書

勤務者名	印	住所
------	---	----

※記入、印もれがある場合や、必須書類の提出が無い場合は、審査の対象となりませんので必ず記入内容をご確認ください。
※書類提出後、電話・訪問などによる勤務確認がありますので、ご了承ください。
※下記の記載事項が事実と異なることが判明した場合には、入所取消しまたは退所となります。

座間味村長 殿

私の勤務状況について、下記のとおり申し立てます。

自 営 業	事業所名	電話	
	勤務開始日	昭和・平成・令和 年 月 ※(職場復帰の場合 年 月から)	
	私は自営業の【 中心者 ・ 協力者 】です。 ※協力者の場合、中心者との親族関係 (有 ・ 無)		
	本人以外の従業員 構成	☐ 本人以外従業員無し ☐ 配偶者 ☐ その他の親族(人) ☐ その他親族以外の従業員(人)	
	平均収入	月収 円	

農 水 産 業	私は事業の【 中心者 ・ 協力者 】です。 ※協力者の場合、中心者との親族関係 (有 ・ 無)	
	就労期間 (下段空白に日程を記入)	(1 月 ・ 2 月 ・ 3 月 ・ 4 月 ・ 5 月 ・ 6 月 ・ 7 月 ・ 8 月 ・ 9 月 ・ 10 月 ・ 11 月 ・ 12 月)
	就労時間	午 前 ・ 午 後 時 分 ～ 午 前 ・ 午 後 時 分
	(実労月平均)	1 日 () 時 間 1 ヲ月 () 日
	平均収入	月収 円

内 職 ・ 日 雇	勤務開始日	昭和・平成・令和 年 月		
	仕事の内容			
	仕事の状況 (実労月平均)	仕事日数	勤務時間	月収入
		月 日	1 日 時間	円

◆1日の平均的な仕事内容(タイムスケジュール)を具体的に記載してください

6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時
14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時	21時
22時	23時	24時	1時	2時	3時	4時	5時

※裏面にも記入欄がございます。

【スケジュールに関して特記事項があれば記入してください。】

--

児童名	歳	入所保育施設(園)または第一希望保育施設(園)	エンカレッジ保育園座間味 希望・在園
児童名	歳	入所保育施設(園)または第一希望保育施設(園)	エンカレッジ保育園座間味 希望・在園

※保護者がともに自営業の場合は、「自営業申立書」はそれぞれ記入してください

※記入内容に不正な事実があったことが判明した場合、支給認定や利用内定の取消(退所)となります。

※以下は記入不要です

※添付書類確認欄

必須書類	各種証明書
補助書類	その他類する書類

確認年月日 令和 年 月 日 確認者名

お問い合わせ先: 座間味村役場 住民課 TEL 098-896-4045