

自 営 業 申 立 書(一時保育用)

座 間 味 村 長 殿

事業所名	_____
所在地	_____
代表者名	_____ ※会社印
電話番号	_____

一時保育利用申込にあたり、自営業の状況について下記のとおり申し立てます。

氏 名	_____	住 所	座間味村字 _____ 番地 _____
就 労 形 態	事業主・(配偶者・親族)が事業主・日雇・その他()		
従 業 員	有(名)・無	経営者との親族関係	有・無 ※自営協力者のみ
業 種	_____		
仕 事 内 容	_____		
勤務時間 (日程)	日付	就労時間(実勤務時間)	
	年 月 日 ()	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
	年 月 日 ()	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
	年 月 日 ()	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
	年 月 日 ()	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
	年 月 日 ()	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
	年 月 日 ()	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	

※ この書類は一時保育利用申込みのために使用するものであり、その他の目的に使用するものではありません。

※ 記入担当者が上記事項をもれのないようご記入下さい。社印も必ず押印して下さい。

- (注) ①この勤務証明書は、保育所一時預かり事業利用申込時に提出して下さい。
 ②事実と異なる証明もしくは申告をした場合には、ご利用できませんのでご了承下さい。

※ 以下は記入しないで下さい。

調 査 日	年 月 日	申 告 確 認	_____
備 考	_____		

この件に関する問い合わせ先
 座間味村役場 住民課 TEL098-896-4045