

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	<input type="checkbox"/> 本人以外従業員無し <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他の親族(　　人) <input type="checkbox"/> 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ヵ月(　　)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 月	勤務時間 日	月収入 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

自営業・農水産業・内職申立書

勤務者名	座間味 好太郎	住所	字座間味109番地
------	---------	----	-----------

※記入、印もれがある場合や、必須資料等が無い場合は、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	座間味エンターテインメント		電話	098-111-1111
	勤務開始日	昭和・平成・令和 年 月		※(職場復帰の場合 年 月)	
	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	<input type="checkbox"/> 本人以外従業員無し <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他の親族() <input type="checkbox"/> 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			
	(実労月平均)	1日() 時間 1ヶ月()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			

◆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
	営業開始	発注	製氷	製氷	営業	休憩	営業
14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時	21時
営業	営業	営業	営業	営業終了	事務処理		
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。】

--

※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つ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