

※証明書の有効期間は、おおむね3か月間とします。

つくば市

児童コード

-

| | |
|--------|--|
| 保護者記入欄 | 児童名： _____ フリガナ： _____ 生年月日： _____ |
| | 入所希望施設名： _____ 社会福祉法人いなほ会 杉の子たんぽぽ児童クラブ |

自 営 業 申 立 書

| | | | |
|----------------------------------|--|--|--|
| 事業所所在地 | | | |
| 開始年月日 | _____ から _____ | | |
| 店名（屋号） | | | |
| 自営業の内容 （具体的に） | | | |
| 従 事 時 間 | 通常 _____ から _____ まで _____（1日平均 _____ 時間） | | |
| 従 事 日 数 | 月平均日数： _____ 日 定休日： _____ 曜日 ・ 祝祭日 | | |
| 従事先での保育場所 | 無 ・ 有（ _____ ） | | |
| 専従者の氏名及び 従事時間・日数 （月の平均を記入） | _____ から _____ まで _____ 日 | | |
| | _____ から _____ まで _____ 日 | | |
| | _____ から _____ まで _____ 日 | | |
| 通 勤 手 段 | | | |
| 通 勤 時 間 | _____ 時間 _____ 分（片道） | | |
| 備 考 | | | |

私の世帯は、上記のとおり自営業に従事していることを申し立てます。

記入年月日

住所

氏名

⑨

電話番号

※下記に、親族以外の第三者の証明をお願いいたします。

上記のとおり、相違ないことを証明します。

記入年月日

住所

職

証明者

氏名

⑨

電話番号