

自営業の状況確認書

氏名	
住所	八頭郡若桜町大字
勤務先名称	
仕事場所	<input type="checkbox"/> 自宅外 () <input type="checkbox"/> 自宅
仕事を始めた時期	年 月 日 (開始・開始予定)
仕事内容	
就労時間	時 分 ~ 時 分 1日平均 () 日
	週 () 日 または 月 () 日
本人以外の家族従事者	
備考	

若桜町長 様
私は、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。

平成 年 月 日

住所 若桜町
氏名 _____ 印

上記のとおり、自営業に従事していることを認めます。

平成 年 月 日

若桜町民生児童委員 _____ 印

【保護者記入欄】

児童名		生年月日	平成	年	月	日
児童名		生年月日	平成	年	月	日
児童名		生年月日	平成	年	月	日

注) この書類は、こども園入園申請資料のみに用いられるものです。