

自営業申立書

( ) 保育所 (園)

児童名			児童生年月日	年 月 日	
就労者名			続柄		TEL
住所					
事業所名				TEL	
所在地					
就業日	年 月 日 ~			定休日	
営業時間	時 分 ~	時 分	実労働時間	時間	分
就労時間	平日	午前	時 分 ~	午前	時 分
		午後	時 分 ~	午後	時 分
	土曜	午前	時 分 ~	午前	時 分
		午後	時 分 ~	午後	時 分
仕事の内容 (具体的に記入してください。) ※内容別に実労働時間を記入してください。					
(1) _____ ⇒(1) _____ 時間 分 (2) _____ ⇒(2) _____ 時間 分 (3) _____ ⇒(3) _____ 時間 分 (4) _____ ⇒(4) _____ 時間 分					
最近の実就労日	月分		月分		
数及び収入	日間	円	日間	円	
所得の申告方法	確定申告・事業専従者・市民税申告・その他				
従業員	有 ( 名 ) ・ 無 ・ その他 ( )				
上記の理由により、児童の保育ができないことを申し立てます。 <div style="text-align: right;">年 月 日</div> 宛先 寝屋川市福祉事務所長 住所 _____ 氏名 _____ (印)					
調 査 欄	調査日	年 月 日		中心者・協力者	
	方法	電話・訪問			
	確認先	自宅・事業所			
				確認印	