

自営業申立書

令和 年 月 日

申立者氏名		年齢	歳	児童との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()
申立者住所				電話	()
児童名		年齢	歳	利用施設名	

以下の事項について、申し立てます。

令和 年 月 日

氏名 印

自 営 業	事業所名		事業主名	
	事業開始年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	事業主との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親族(続柄:) <input type="checkbox"/> その他()
	従業員数	__人(うち親族__人)		事業の場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外事業所 <input type="checkbox"/> その他()
	事業内容 (添付書類)	※事業内容及び就労状況がわかる書類を添付してください。 (経営者)営業許可証、開業届等 (経営者以外の従業者)確定申告書の写し、源泉徴収票等		
	勤務時間	平日	__時__分から __時__分まで	1日あたり 時間
		土曜日	__時__分から __時__分まで	1日あたり 時間
		その他	__時__分から __時__分まで	1日あたり 時間
	1か月の就労日数(平均)	平均 日	1週間の就労時間(平均)	平均 時間
	※1か月を7日(月~日曜)×4週 28日での計算とする			
通常の日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 不定 <input type="checkbox"/> シフト			
通勤手段及び時間	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他() ・ 片道()分			