

自営業・農業申立書

市記載欄
あてはまるものすべてに○
1 途中 2 新年度 3 在園

平成 年 月 日

(宛先) 春日井市長

【申立者】住所

氏名

印

〒 () -

次のとおり申し立てます。

自営業

屋号				所在地	〒 () -		
自営内容							
従事者氏名 (家族内)	入所児童 との続柄	中心・協力の別	就労開始日	従事している仕事内容	就労時間	休憩時間	就労日数/月
		中心・協力	. .		: ~ :	: ~ :	日
		中心・協力	. .		: ~ :	: ~ :	日
		中心・協力	. .		: ~ :	: ~ :	日
		中心・協力	. .		: ~ :	: ~ :	日
その他の従業員数	人		定休日	毎週 曜日、その他()			

農業

従事者氏名 (家族内)	入所児童 との続柄	就労時間	就労開始日	就労日数/月	耕地の状況
		: ~ :	. .	日	田 <u> </u> アール、畑 <u> </u> アール
		: ~ :	. .	日	果樹園 <u> </u> 本
		: ~ :	. .	日	その他
		: ~ :	. .	日	(1反=10アール)

【注意】※事実と相違した内容の場合は、入所を取り消す場合があります。
 ※実態調査に何う場合がありますので、申立者の住所、電話番号は必ず記入してください。
 ※記入内容を訂正する場合は、修正液等は使用せず訂正箇所を二重線で消し、訂正印を押してください。訂正印なしの修正は無効となりますので気をつけてください。

次の欄に証明を受けてください。

上記内容に相違ないことを証明します。	平成 年 月 日
【証明者】住所	
氏名	印
申立者との関係	()

【注意】※証明は第三者(取引先等)をお願いします。
 ※証明が取れない場合は、所得税確定申告書写(直近のもの)を添付してください。

保護者 記載欄	施設名	児童名(ふりがな)
		平成 年 月 日生

整理番号