

自営業従事申立書

児童クラブ名			
利用児童氏名	(年生) 男・女		
	(年生) 男・女		
	(年生) 男・女		
従事者 (保護者)	氏名		児童との続柄
	住所	十日町市	
	電話	—	—

事業所名			
所在地	住所		
	電話		
事業内容			
従事内容	勤務日数 勤務時間	平日	週日勤務 時 分 ~ 時 分
	※変則勤務の場合は具体的に記載してください。	土曜日	月 日勤務 時 分 ~ 時 分
	休日	<input type="checkbox"/> 日曜日・祝日 <input type="checkbox"/> 土曜日 (毎週/第1・第2・第3・第4・第5) <input type="checkbox"/> 定期休日 (曜日 ・ 曜日 ・ 曜日) <input type="checkbox"/> その他 ()	
<p>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。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;"> 事業者 所在地 名称 代表者 電話 — — ⑩ </p>			

留意事項 1 この証明書は、放課後児童クラブの利用要件を確認する目的以外には使用しません。