

※証明書の有効期間は、おおむね3か月間とします。

つくば市

児童コード

-

保護者記入欄	児童名： _____ フリガナ： _____ 生年月日： _____
	入所希望施設名： _____

自 営 業 申 立 書

事業所所在地			
開始年月日	_____ から _____		
店名（屋号）			
自営業の内容 （具体的に）			
従事時間	通常 _____ から _____ まで (1日平均 _____ 時間)		
従事日数	月平均日数： _____ 日	定休日： _____	曜日 ・ 祝祭日
従事先での保育場所	無 ・ 有 (_____)		
専従者の氏名及び 従事時間・日数 （月の平均を記入）	_____	_____ から _____	_____ まで _____ 日
	_____	_____ から _____	_____ まで _____ 日
	_____	_____ から _____	_____ まで _____ 日
通勤手段			
通勤時間	_____ 時間 _____ 分 (片道)		
備考			

私の世帯は、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。

記入年月日

住所

氏名

Ⓜ

電話番号

※下記に、親族以外の第三者の証明をお願いいたします。

上記のとおり、相違ないことを証明します。

記入年月日

住所

職

証明者

氏名

Ⓜ

電話番号