自営業・農業・漁業等従事者　申告書

伊是名村長　　殿

就労者 氏　名	㊞	住　所	伊是名村字

私は、下記のとおり就労しており、家庭保育ができないことを具申します。

就 労 場 所		□　自宅 □　自宅外（所在地：　　）	電話番号	
業　　種		□　農業　□　卸売・小売業　□　飲食業　□　建設・塗装業 □　漁業　□　運送・運輸業　□　医療・福祉　□　その他（　　）		
事 業 内 容		（具体的に）		
事業形態	経営者	□　本人　□　配偶者　□　親族（氏名：　　／続柄：　　） □　その他（氏名：　　）		
	従業員	□　有　（　　）人　　□　無		
就労開始日		年　　月　　日　（　開始　・　開始予定　）		
就 労 時 間		時　　分　～　　時　　分　※２４時間表記	１日平均　　時間　（※休憩時間は除く） １月平均　　時間（１日勤務時間×１月勤務日数）	
就 労 日 数		定　期 （月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土　・　日）	不定期　（　月　・　週　　日）	
申 告 状 況		住民税申告　・　確 定 申 告　※申告内容を確認いたします。申立書と内容が異なる場合や申告が行われていない場合は,確認の連絡をさせていただきますので,ご了承ください。		

※全ての欄において、該当する箇所については全て記入漏れのないようにお願いします。

上記の事項に相違ないことを証明します。

証　明　日　　年　　月　　日

民生（児童）委員　　㊞

◎この申立書の記載内容に事実と相違することが判明した場合、入所の取消しまたは退所になります。

◎父母ともに自営業である場合には、１枚ずつ記入お願いします。

q

お問い合わせ先

（保育所）　伊是名村役場 住民福祉課

０９８０－４５－２８１９

（幼稚園）　伊是名村教育委員会

０９８０－４５－２３１８

市町村記入欄	確認印	備考
	・　・	