

阿賀野市長 様

家 業 従 事 申 立 書

入 園 児 童	園 名		種別 (○で囲む)	継続児童・新規入園児童
	児 童 氏 名		生年月日	年 月 日
				年 月 日

(自営業・農業の場合)

勤務者氏名	
仕事の種類 (○で囲む)	(1) 自営業(事業所名・店名等) (2) 農 業
所在地(耕作地)	ア 自宅と同じ イ その他()
就労形態	中心者 ・ 協力者(中心者との続柄) ※家族以外の従業員(人・ 無し)
仕事の内容	※具体的に記入してください (農業の場合は作物名・時期・耕作面積)
勤務(就労) 開 始 日	昭和・平成・令和 年 月 日
勤務(就労)時間 勤務日数	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 週 日・月 日／週実労働時間 週 時間
週 休 日	(月 火 水 木 金 土 日) ※週休日を○で囲んでください。

(自身の病気・同居親族等の看護等の場合)

氏 名	
病名・障がい	
自身の療養状況・ 同居親族の看護状況	※同居親族を看護している場合は、その方の名前、看護内容を具体的に記入してください

上記のとおりであることを申し立てします。

令和 年 月 日

住 所
申立者名
(保護者名)

※証明事項については、関係先へ確認させていただく場合があります。
また、虚偽の申し立ての場合は入園承諾の取消しを行うことがあります。