

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。

# 記入例

阿賀野市長 様

## 家業従事申立書

入園児童	園名	あがの保育園	種別 (○で囲む)	継続児童 <input type="checkbox"/> 新規入園児童 <input checked="" type="checkbox"/>
	児童氏名	阿賀野 次郎	生年月日	平成 <b>30</b> 年 <b>4</b> 月 <b>2</b> 日 年 月 日

(自営業・農業の場合)

勤務者氏名	阿賀野 花子
仕事の種類 (○で囲む)	(1) <input checked="" type="checkbox"/> 自営業 (事業所名・店名等 <b>あがの美容室</b> ) (2) 農業
所在地(耕作地)	<input checked="" type="radio"/> ア 自宅と同じ      イ その他 ( )
就労形態	<input checked="" type="checkbox"/> 中心者 ・ 協力者 (中心者との続柄 ) ※家族以外の従業員 ( <b>1</b> 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) <b>髪のカット・パーマ等</b>
勤務(就労)開始日	昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> <b>18</b> 年 <b>10</b> 月 <b>1</b> 日
勤務(就労)時間 勤務日数	<input checked="" type="checkbox"/> 午前・午後 <b>9時30分</b> ~ 午前・ <input checked="" type="checkbox"/> 午後 <b>6時30分</b> 週 <b>5</b> 日・月 <b>25</b> 日 / 週実労働時間 週 <b>40</b> 時間
週休日	( <input checked="" type="radio"/> 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	阿賀野 緑
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 <b>同居している 曾祖母 ハナ が要介護4のため自宅で介護をしている。</b> <b>週1回 病院の付き添い</b>

上記のとおりであることを申し立てします。

令和 **4**年**9**月**27**日

住 所 **阿賀野市岡山町××番〇〇号**

申立者名

(保護者名) **阿賀野 太郎**