

自 営 等 申 告 書

令和 年 月 日

指定管理者
 株式会社明日葉
 さくら市氏家児童センター長 様

下記のとおり従事していることを申告します。

氏名	児童との続柄 父・母・祖父・祖母・その他 ()		
就業場所	住所		電話 ()
就労時間	午前・午後 時 分 ~	午前・午後 時 分	1日平均 時間
就労日数	1ヶ月平均 日	月・火・水・木・金・土・日・祝日 (就労する曜日を○で囲む)	
仕事の種類	農業・自営業・家族介護・疾病・出産・その他		
仕事の内容・子どもの面倒を見られない理由を詳細に記入する。 (耕作面積、事業所名、介護者名(続柄)、病名、出産予定日等は必ず記載すること。)			
農業の方は、耕作物・耕作面積等 自営業の方は、仕事の内容・代表者名等 ※自営業、農業の方は中心者が記入すること。 ※自営業の方は社印・代表者印がある場合はそちらも押印してください。 疾病については、現在の病気の状況・日常生活の状況・通院先・通院回数等 家族介護については、要介護者名・要介護者の日常の状況・介護者の介護内容等(介護認定等を受けている方は、要介護度を記入。身体障害者手帳・療育手帳を交付されている方は、等級のわかる部分をコピーして添付。) 出産の方は、母子手帳のコピーを添付。 その他(特に高齢者)の方は、高齢のためという理由だけではなく、できるだけ詳しく記入。			

* 自営業等は自主申告となっておりますが、申告後の調査等により事実と相違する場合には、入所できない場合もありますので注意してください。