

自 営 就 労 申 立 書

| | | | |
|--|------|-------------------------------------|----------------|
| 事業者 | 氏名 | | |
| | 住所 | | |
| 就労開始日 | | 年 | 月 日 |
| 就労地 | 名称 | | |
| | 所在地 | | |
| | 電話番号 | | |
| 事業の形態 | | 自営業 ・ 農業 ・ その他 () | |
| 仕事の内容 | | ※具体的な内容（農業の場合は作物名、時期、耕作面積）を記入して下さい。 | |
| 従事する日 | | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 不定期 () | |
| 従事する時間 | | 時 分 ~ 時 分 | 一日平均 時間※休憩時間除く |
| 従事する日数 | | 1か月当たり 約 日 | |
| 通勤時間 | | 片道 時間 分 | |
| <p>上記のとおり就労していることを申立てます。</p> <p>七尾市長 殿</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <p>所在地</p> <p>事業所名</p> <p>氏名 ⑩</p> <p>電話番号</p> </div> | | | |

この申立書は、保育園や認定こども園などの入園及び入園継続のために必要なものです。
訂正がある場合は、訂正印を押印ください(修正液不可)。

<問い合わせ先>

七尾市 健康福祉部 子育て支援課 保育支援グループ : TEL53-8419