

(希望) 施設名

保護者 記入欄	児童氏名		(生年月日)	年	月	日
				年	月	日
				年	月	日

事業状況申告書(自営・農業用)

年 月 日

亘理町長 殿

事業主住所

事業所名

印

事業主氏名

電話 ()

下記の事項について、事実と相違ないことを申告します。

事業内容 (具体的に)							
事業所の所在地		□居宅内 □居宅外 (住所:)					
事業開始の時期		従業員数 (同居家族を除く)			名		
父	勤務日	月平均	日勤務	(月・火・水・木・金・土・日)			
	就労時間	(平日) 午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分
		(土日祝) 午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分
		1日実働	時間				
母	勤務日	月平均	日勤務	(月・火・水・木・金・土・日)			
	就労時間	(平日) 午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分
		(土日祝) 午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分
		1日実働	時間				
祖父	勤務日	月平均	日勤務	(月・火・水・木・金・土・日)			
	就労時間	(平日) 午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分
		(土日祝) 午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分
		1日実働	時間				
祖母	勤務日	月平均	日勤務	(月・火・水・木・金・土・日)			
	就労時間	(平日) 午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分
		(土日祝) 午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分
		1日実働	時間				