

児童クラブ用自営業・保育不能申立書

聖籠町長 様

保護者（申請者） 住所 聖籠町大字
氏名

以下のとおりのため、保育不能であることを申し立てます。
また、就業状況確認のため、課税状況及び農家台帳等を調査・閲覧をすることを承諾します。

【自営業の場合】

家族従事者氏名	(児童との続柄 ____)		
会社名			
会社所在地			
職場と住居の状況	<input type="checkbox"/> 同一又は隣接 <input type="checkbox"/> 離れている(約 分)		
仕事の内容			
月勤務日数	約 日		
勤務時間	平日	時 分から	時 分まで
	土曜	時 分から	時 分まで
	不規則	(主な勤務時間を記入してください。)	
所得税に関する申告	<input type="checkbox"/> 確定申告している <input type="checkbox"/> 源泉徴収されている <input type="checkbox"/> その他()		

【農業の場合】

耕作面積	<input type="checkbox"/> 田	a	<input type="checkbox"/> 畑	a
	<input type="checkbox"/> ハウス	a	<input type="checkbox"/> その他	a
家族従事者氏名	児童との続柄	就 労 時 間		平均従事日数 (1ヶ月間)
		時 分から	時 分まで	約 日
		時 分から	時 分まで	約 日
		時 分から	時 分まで	約 日
		時 分から	時 分まで	約 日
所得税に関する申告	<input type="checkbox"/> 確定申告している <input type="checkbox"/> その他()			

【病気・看護等の場合】※医師の診断書や障害者手帳等、証明できるものを添付してください。

氏 名	児童との続柄	内容：病名、看護を受けている人との続柄等できるだけ具体的に記入してください。

※申立内容に虚偽が判明した場合には入会許可を取り消す場合があります。