

## 就労状況申立書(自営業等)

長崎市長 様

年 月 日

下記のとおり、就労していることを申立ます。

なお、下記事項に虚偽の申立等により補助金の交付を受けた場合は、補助金を返還いたします。

住 所

氏 名

事業主	氏名		園児からの続柄	就労時間		1か月の就労日数	就労開始日	
			父・母・祖父 祖母・( )	時 分から 時 分まで		日	S・H / /	
	住所					電話番号		
家族 従 事 者	氏名		園児からの続柄	就労時間		1か月の就労日数	就労開始日	
			父・母・祖父 祖母・( )	時 分から 時 分まで		日	S・H / /	
			父・母・祖父 祖母・( )	時 分から 時 分まで		日	S・H / /	
			父・母・祖父 祖母・( )	時 分から 時 分まで		日	S・H / /	
			父・母・祖父 祖母・( )	時 分から 時 分まで		日	S・H / /	
			父・母・祖父 祖母・( )	時 分から 時 分まで		日	S・H / /	

自 営 業	会社名(商号等)			経営者名				
	所在地				業務内容			
	営業開始日	年 月 日	従業員数	人 (内家族内従事者 人)				
	営業時間	時 分～ 時 分	休業日	日曜日・祝祭日・土曜日・( )曜日				
農 業	作付面積等	田 [ ]アール	畑 [ ]アール	果樹園 [ ]アール	畜産 [ ]頭	山林 [ ]アール	その他 ( )	
	主な農産物	( )						
	従事者数	( ) 人	平均的な勤務時間	時 分～ 時 分				
漁 業	主な水産物	( )						
	就労形態	船上作業	陸上作業	平均的な作業日数	( ) 日/月			
	従事者数	( ) 人	平均的な勤務時間	時 分～ 時 分				
その他	(内容を具体的にお書きください。)							

【園児氏名】

【園 名】

【保護者氏名】

【保護者電話番号】

※上記申立内容について、電話確認またはその他の調査を行う場合がありますので、正確に記入してください。