

## 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<br>祖母・( ) | 時 分<br>時 分 | から<br>まで | 日     | S・H | / / |
|                   | 住所 |  |                  |                  |            | 電話番号     |       |     |     |
| 家族<br>従<br>事<br>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<br>祖母・( ) | 時 分<br>時 分       | から<br>まで   | 日        | S・H   | / / |     |
|                   |    |  | 父・母・祖父<br>祖母・( ) | 時 分<br>時 分       | から<br>まで   | 日        | S・H   | / / |     |
|                   |    |  | 父・母・祖父<br>祖母・( ) | 時 分<br>時 分       | から<br>まで   | 日        | S・H   | / / |     |
|                   |    |  | 父・母・祖父<br>祖母・( ) | 時 分<br>時 分       | から<br>まで   | 日        | S・H   | / / |     |
|                   |    |  | 父・母・祖父<br>祖母・( ) | 時 分<br>時 分       | から<br>まで   | 日        | S・H   | / / |     |

| 自<br>営<br>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<br>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<br>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<br>の<br>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。