

おんじゅく認定こども園	
児童氏名	

(あて先)御宿町長

平成 年 月 日

自営業・農業従事者等申告書

保護者 住 所 御宿町
氏 名

こども園の申込・継続利用のため、就労に関する状況を次のとおり申告します。

自営業従事者の記入欄

事業所名	印	業 種	
代表者氏名		開始年月日	S・H 年 月 日
事業所所在地			
住居との関係	同一・同一敷地内別棟・店舗付住宅・居住地外（自宅からの所要時間 分）		
営業時間	時 分から 時 分	定休日	月・火・水・木・金・土・日 祝・不定休（ 日/月）
使用人の有無	無・有（職種と人数を具体的に記入）		

農業従事者の記入欄

所在地			
住居との関係	同一敷地内・居住地外（自宅からの所要時間 分）		
耕作面積	a・h a	主な作物	

自営業・農業従事者共通の記入欄

家人の就労状況	児童との続柄	就 労 時 間	就労日数	業 務 内 容
	父	時 分から 時 分	月 日	
	母	時 分から 時 分	月 日	
	祖父	時 分から 時 分	月 日	
	祖母	時 分から 時 分	月 日	
		時 分から 時 分	月 日	
加入医療保険	御宿町国民健康保険・社会保険本人・その他（ ）			
税申告の状況	確定申告する・源泉徴収票を発行する・その他（ ）			