

保 護 者 等 の 就 労 申 告 書

クラブ名	児童クラブ
児童氏名	
学 年	年生

従事者氏名					
自 営 業 者 等	事業所名			事業主	
	所在地			業種	
	従業員数	人 (うち 家族 人)			
	仕事の内容 (具体的に)				
	就労曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 曜日不定勤務			
	就労時間	時 分 ~ 時 分 (実労 時間)			
	土曜日就労	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()			
	備 考				
農 業 の 場 合	耕作面積	田	畑	山林	その他
	就労時間	時 分 ~ 時 分 (実労 時間)			
	1か月の 就労日数	日			
	備 考				

※上記に訂正がある場合は、訂正印をお願いします。

上記のとおり申告します。

また、この申告書に事実と相違がありましたら、申請を却下、入所決定の取消又は利用を停止されても異議申し立てないことを誓約いたします。

年 月 日

高浜町長 野瀬 豊 様

児童保護者氏名 _____ 印 _____