

※証明書の有効期間は、おおむね3か月間とします。

つくば市

学童コード	-
-------	---

保護者記入欄	学童名： _____	フガナ： _____	生年月日： _____
	学童名： _____	フガナ： _____	生年月日： _____
	学童名： _____	フガナ： _____	生年月日： _____
	学童名： _____	フガナ： _____	生年月日： _____
	学童名： _____	フガナ： _____	生年月日： _____
入所希望施設名： ちゃいんどスペースキャビン／運営・管理人：株式会社 アイベックス早池峰			

自 営 業 申 立 書

事業所所在地			
開始年月日	から		
店名（屋号）			
内勤・外勤の別	内勤 ・ 外勤		
自営業の内容 （具体的に）			
従 事 時 間	通常 から まで （1日平均 時間）		
従 事 日 数	月平均日数： 日 定休日： 曜日 ・ 祝祭日		
従事先での保育場所	無 ・ 有 （ ）		
専従者の氏名及び 従事時間・日数 （月の平均を記入）	から	まで	日
	から	まで	日
	から	まで	日
通 勤 手 段 通 勤 時 間	時間 分 （片道）		
備 考			

私の世帯は上記の通り、自営業に従事予定であることを申し立てます。

年 月 日

住所

氏名

印

電話番号

※下記に、親族以外の第三者の証明をお願い致します。

上記の通り、相違ないことを証明します。

年 月 日

住所

職業

証明者

氏名

印

電話番号