

# 自主登校園制度用自営業申告書

下記の事業所について、申告します。

## 【事業所】

事業所住所			
事業所名	電話番号	-	-

## 【就労状況】

保護者氏名	就業年月日	年	月	日				
仕事の内容 (具体的に)								
勤務日	月・火・水・木・金・土・日							
就労時間	月～金曜日	午前・午後	時	分	～	午前・午後	時	分
	土曜日	午前・午後	時	分	～	午前・午後	時	分
	日曜日・祝日	午前・午後	時	分	～	午前・午後	時	分
最近の勤務日数	月	日間						
	月	日間						

上記のとおり、事業を営んでいることを申告します。

(あて先) 寝屋川市長 令和 年 月 日  
住所 寝屋川市  
氏名

※虚偽の証明は無効です。上記の件についてお問い合わせすることがありますので、御協力をお願いいたします。

※個人情報の取扱いについては個人情報の保護に関する法律に基づき適正な管理を行っており、他の目的で利用することはありません。

(お問い合わせ先) 寝屋川市危機管理部 監察課 TEL072-812-2246 (直通)

----- 切取線 (必要に応じて切取ください) -----

# 自主登校園制度用自営業申告書

下記の事業所について、申告します。

## 【事業所】

事業先住所			
事業所名	電話番号	-	-

## 【就労状況】

保護者氏名	就業年月日	年	月	日				
仕事の内容 (具体的に)								
勤務日	月・火・水・木・金・土・日							
就労時間	月～金曜日	午前・午後	時	分	～	午前・午後	時	分
	土曜日	午前・午後	時	分	～	午前・午後	時	分
	日曜日・祝日	午前・午後	時	分	～	午前・午後	時	分
最近の勤務日数	月	日間						
	月	日間						

上記のとおり、事業を営んでいることを申告します。

(あて先) 寝屋川市長 令和 年 月 日  
住所 寝屋川市  
氏名

※虚偽の証明は無効です。上記の件についてお問い合わせすることがありますので御協力をお願いいたします。

※個人情報の取扱いについては個人情報の保護に関する法律に基づき適正な管理を行っており、他の目的で利用することはありません。

(お問い合わせ先) 寝屋川市危機管理部 監察課 TEL072-812-2246 (直通)