

自 當 申 立 書

年 月 日

有田町長 様

住所：有田町

申立者氏名：

(児童との続柄)

放課後児童 クラブ名	<input type="checkbox"/> 有田小学校よいこの部屋 <input type="checkbox"/> 有田中部小学校 なかよしクラブ <input type="checkbox"/> 曲川小学校よいこの教室 <input type="checkbox"/> 大山小学校よいこの教室	児童氏名	(年 月 日生)		
			(年 月 日生)		
			(年 月 日生)		
自宅から勤務先までの通勤時間 (児童の送迎を含まない)		片道	分	前職退職日 (※就労先変更の場合のみ)	年 月 日

下記のとおり、事実と相違ないことを申し立てます。

なお、虚偽の内容が判明した場合は、入所を取り消されても意義ありません。

事業の内容	自営の種類	<input type="checkbox"/> 店舗経営 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販売業 <input type="checkbox"/> 農林業 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	事業所名	
	仕事の内容	
	所在地	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外（住所： ）
	事業主（代表者名）	
従事者	事業形態	<input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 配偶者が事業主 <input type="checkbox"/> 親族が事業主 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	就労開始日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
	従事時間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分～ <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分
	従事日数	月平均 日（週平均 日）
	休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 不定期

※太枠内は事業主が記入してください。

※記入に誤りがあった場合は、訂正箇所を二重線で消してください。

(修正用品使用不可)