

自 営 業 従 事 確 認 書

民 生 委 員 様

住 所 _____

氏 名 _____

保育所の入所申請に必要ですので、下記事項を確認願います。

記

1 自 営 業 の 種 類 _____

2 従 事 者 氏 名 _____

3 従 事 時 間 始 業 時 分
終 業 時 分

4 1日平均従事時間 時間 分

上記のとおり自営業に従事していることを確認します。

年 月 日

民生児童委員 住 所 石川町 _____

氏 名 _____ 印

児童氏名	生年月日	支給認定証番号
	年 月 日生まれ	