

(希望) 施設名

保護者 記入欄	児童氏名		(生年月日)	年	月	日
				年	月	日
				年	月	日

事業状況申告書

年 月 日

亘理町長 殿

事業主住所

事業所名

印

事業主氏名

電話 ()

下記の事項について、事実と相違ないことを申告します。

事業内容 (具体的に)								
事業所の所在地								
事業開始の時期						従業員数 (同居家族を除く)	名	
父	勤務日	月・火・水・木・金・土・日				就労日数	日/月	
	就労時間	平日	午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分
		土曜	午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分
		日曜	午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分
母	勤務日	月・火・水・木・金・土・日				就労日数	日/月	
	就労時間	平日	午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分
		土曜	午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分
		日曜	午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分
祖父	勤務日	月・火・水・木・金・土・日				就労日数	日/月	
	就労時間	平日	午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分
		土曜	午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分
		日曜	午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分
祖母	勤務日	月・火・水・木・金・土・日				就労日数	日/月	
	就労時間	平日	午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分
		土曜	午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分
		日曜	午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分
その他 ()	勤務日	月・火・水・木・金・土・日				就労日数	日/月	
	就労時間	平日	午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分
		土曜	午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分
		日曜	午前・午後	時	分	～午前・午後	時	分