

休日保育用自営申立書

真岡市福祉事務所長 様

申立日		年	月	日
申立者 (営業許可申請を行った方)	住 所			
	氏 名			印
	電話番号			

私は下記のとおり営業していることを申し立てます。

記

営業内容	屋号または会社名									社印 <small>(社印がない場合は省略可)</small>
	営業所所在地									
	営業内容				営業時間	午前 時 分～午後 時 分				
家族従事者	氏 名			続柄	就労時間					
					午前 時 分～午後 時 分					
					午前 時 分～午後 時 分					
					午前 時 分～午後 時 分					
					午前 時 分～午後 時 分					
1日の就労内容 (時間ごとの主たる業務内容)	8:00 9:00 10:00 11:00 12:00 13:00 14:00 15:00 16:00 17:00									
例外として勤務しない日曜日										

〈営業許可申請を行った方へ〉

- ・この証明書は、真岡市が実施する休日保育の利用審査に必要です。なお、その他の目的に使用することはありません。
- ・内容について、営業許可申請を行った方(主たる事業者)に照会させていただくことがあります。
- ・休日保育用自営申立書は月ごとに1枚必要となります。
- ・休日保育の申請期限は、利用を希望する月の前月5日です。申請に間に合うよう、申請者ご本人様にお渡しくださいませようお願いいたします。

【 問合せ先】 栃木県真岡市荒町5191番地
真岡市健康福祉部保育課保育係
TEL 0285-83-8035
FAX 0285-82-2340