

自 営 申 立 書（長期休業利用）

⑥

（宛先） 山口市長

令和 年 月 日

申込児童の情報		事業所名 及び 代表者名	
ふりがな 児童氏名			
生年月日	平成 年 月 日 令和	所在地	
ふりがな 児童氏名			
生年月日	平成 年 月 日 令和	電話番号	() -

(※)本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

私は、下記のとおり自営業に従事していることを申し立てます。

申 立 者 氏 名		
勤 務 地	☐ （所在地と同じ場合は✓を記入、異なる場合は勤務地の住所を記入してください）	
自営業の種類		
1 週間の 平均従事日数	約 日	
従 事 時 間	■勤務時間が決まっている場合 （終了時間を 24 時制でご記入ください） 時 分まで	勤務時間 1 日約 時間
	■勤務の終了時間が不規則な場合 月曜～土曜の 8 時～18 時の合計就労時間 （上限 60 時間、直近 3 カ月の平均もしくは見込時間）	1 週間の(平均)勤務時間 合計約 時間
休 日	曜 日	
通 勤 時 間	約 時間 分	

※「確定申告書」又は「営業許可書」又は「開業届」の写しを添付してください。