

令和 年 月 日

自 営 業 申 告 書

糸満市教育委員会 殿

住 所 _____
申告者 氏 名 _____ 印
児童との 続柄 _____
T E L () — _____

| | | | |
|--------------|---------|-----|---------------|
| 事業所 代表者 | 印 | | |
| 代表者 住 所 | | | |
| 事業所 住 所 | | | |
| 職 種 | | 店 名 | |
| 営 業 時 間 | (午前・午後) | 時 分 | ～ (午前・午後) 時 分 |
| 保護者の 仕事内容 | (父) | (母) | |