

令和 年 月 日

自 營 業 申 告 書

糸満市教育委員会 殿

住所

申告者
氏名

印

園児児童
との続柄

TEL () —

事業所 代表者	印		
代表者 住 所			
事業所 住 所			
職 種		店 名	
當 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)		