

# 自営業従事証明書

従事者氏名		生年月日	昭和・平成	年	月	日
住所	滋賀県犬上郡豊郷町		通勤時間 (片道)	分 (徒歩・自家用車・バス・電車・自転車)		
入所児童名	( 歳)	( 歳)	( 歳)			

業務の内容						
従事時間 (従事している曜日を○で囲む)	月・火・水・木・金・土・日・不定期(月・週 日) 時 分～ 時 分(実従事時間 時間、休憩 分)					
開始年月日	年 月 日					
月間従事時間 (休憩時間を含む。)	時間 * 祝祭日は考慮せず通常の従事日数で算定してください。					
休日	曜日 不定休 /週休 日					

上記の者は、上記記載のとおり自営業に従事していることを証明します。

平成 年 月 日

豊郷町長 伊藤 定勉 宛

【証明者】代表者

住 所

氏 名

印

電 話

【証明者】民生委員児童委員

住 所

氏 名

印

- ※ 証明者については、代表者と民生委員児童委員の両方を必ず記載して提出してください。
- ※ 株式会社等組織での業務を行っている場合は、就労証明書を提出してください。
- ※ 太枠以外は代表者が記入してください。