

# 自 営 就 労 申 立 書

令和 年 月 日

(あて先) 一宮市教育委員会

(申立人) 住 所 一宮市

氏 名

電話番号

下記のとおり、自営業に就労していることを申立てします。

|           |                             |
|-----------|-----------------------------|
| 会社(店)名    |                             |
| 代表者氏名     |                             |
| 就 労 先 住 所 |                             |
| 事 業 形 態   | 1. 経営主 2. 配偶者が経営者 3. その他( ) |
| 就 労 内 容   |                             |
| 就 労 時 間   | 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分       |
| 就労する曜日    |                             |
| 1ヶ月の就労日数  | 日                           |

※申立内容に虚偽があった場合には、本来就学すべき学校へ通学することになります。