

自営業就業証明

児童名 _____

自営業就業者

続柄	氏名	職種	説明

※病弱、高齢等で保育が不可能な場合も、説明の欄にその理由を記入して下さい。

規模 (作付面積等)

種類	規模	種類	規模
例、すだち	50a		

上記のとおり就業していることを証明願います。

平成 年 月 日

住 所 上勝町大字

保護者名 _____

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

民生委員 _____ ㊟