

延長保育用 自営業就労時間等申告書

年 月 日

小平市長 あて

住 所 _____

氏 名 _____ 印

下記のとおり申告します。

| | |
|---|--|
| 就労先所在地 及び 名称 (実際に就労して いる場所) | |
| 就労時間 (基本時間) | 平 日 時 分 ~ 時 分 土曜日 時 分 ~ 時 分 |
| 休 日 | 曜 日 |
| 就労形態等 (※必ず記載してください) (上記就労時間を調整できないなどの、延長保育を必要とする状況等) | |