

(学校指定変更申請用)

自 営 業 申 告 書

宜野湾市教育委員会 あて

令和 年 月 日

申告者氏名(署名) _____

住所 _____

TEL _____

下記のとおり申告いたします。

記

事 業 主 名		児童との 続柄	
事 業 所 名			
事 業 所 在 地		電話番号	
業 種			
就 労 形 態	自営業中心者・自営業協力者・日雇い・その他()		
就 労 時 間	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分		
保護者の仕事内容			
備 考	()年度分 1. ()税務署(青 ・ 白) 確定申告場所 2. ()市町村市民税課		

宜野湾市教育委員会 学務課 電話:892-8283・8285