

事業経営届

令和 年 月 日

雄岡山福祉会 あて

住所 神戸市 区 _____

電話 () _____

名前 _____

(児童との続柄:)

私は、次のとおり事業（商売）を営んでいますので、届出します。

事業所名			
事業所の所在地	電話 () _____		
事業内容			
営業時間	時 分 ~ 時 分まで		
休業曜日 ○で囲む	月・火・水・木・金・土・日 不定休・その他 ()		
家族専従者の名前		続柄	続柄
		続柄	続柄
入会を希望する 児童の保護者の 就労時間	就労時間 時 分 ~ 時 分まで		

◎ この情報は、学童保育事業以外の目的には使用しません。