

保育認定のための申立書 その1 (自営業、農業、内職)

保護者の方へ
自営業、農業、内職に従事されている場合、こちらの申立書の事業所（勤務先）記入欄を、**事業の代表者が記入・証明し、入所児童の人数分を提出**してください。（2人目以降はコピーで可）
申立ての内容・添付書類の内容によっては、**確認のための連絡をする場合があります。**
また、勤務の実態・予定がないにも関わらず申立てを行い、**その虚偽が判明した場合、入園を取り消します。**
内容に変更が生じた際は、新たに提出してください。

保護者記入欄	
勤労者氏名	
勤労者住所	新発田市
児童との続柄	父・母・祖父・祖母
保育施設名	入所児童名（児童数分コピーし提出ください）
	平成・令和 年 月 日生
	平成・令和 年 月 日生
	平成・令和 年 月 日生

事業所（勤務先）記入欄	
業 種	☐ 自営業（会社又は店名等） ☐ 農業 ☐ 内職 ☐ その他（ ）
事業・内職を営んでいることが確認できる書類（いずれかを添付してください）	☐ 代表（証明）者の確定申告書控えの写し（勤労者氏名が明記されたもの） ※最新の確定申告を行っている場合 ☐ 営業許可書の写し ※最新の確定申告期間以降に新たに開業した場合 ☐ 開業届の控えの写し ※最新の確定申告期間以降に新たに開業した場合 ☐ 業務委託契約書等、事業・内職の受発注が行われていることが確認できる書類の写し ※最新の確定申告期間以降に新たに開業した場合
勤務開始日	昭和・平成・令和 年 月 日
労働時間・勤務日数・休日（該当曜日に丸をつけてください）	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分（休憩時間含む） [勤務日数] 平均 週 _____ 日勤務 又は 月 _____ 日勤務 [休 日] 月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定休（月 _____ 日）
仕事の内容（その他備考）	具体的に記入してください （農業の場合は <u>耕作面積、作物等</u> もご記入ください）

（あて先）新発田市長 上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 住所 事業所名 代表者名 電話番号 （ ） 担当者名 ※ 実際の勤務地が上記事業所と異なる場合はご記入ください。 所在地： 勤務先の名称： 電話： （ ）		印

備考（上枠に記入しきれない、又は別途記載が必要な内容がありましたら、ご記入ください。）

受 領 印	
市	園

保育認定のための申立書 その1 (自営業、農業、内職) 【記載例】

保護者の方へ
自営業、農業、内職に従事されている場合、こちらの申立書の事業所（勤務先）記入欄を、**事業の代表者が記入・証明し、入所児童の人数分を提出してください。**（2人目以降はコピーで可）
申立ての内容・添付書類の内容によっては、**確認のための連絡をする場合があります。**
また、勤務の実態・予定がないにも関わらず申立てを行い、**その虚偽が判明した場合、入園を取り消します。**
内容に変更が生じた際は、新たに提出してください。

保護者記入欄	
勤労者氏名	新発田 秋子
勤労者住所	新発田市 中央町3-3-3
児童との続柄	父 母 祖父 祖母
保育施設名	入所児童名（児童数分コピーし提出ください）
〇〇保育園	新発田 太郎 平成・令和 6年 6月 1日生
	平成・令和 年 月 日生
	平成・令和 年 月 日生

事業所（勤務先）記入欄	
業 種	☒ 自営業（会社又は店名等） ☐ 農業 ☐ 内職 ☐ その他（ ）
事業・内職を営んでいることが確認できる書類（いずれかを添付してください）	☒ 代表（証明）者の確定申告書控えの写し（勤労者氏名が明記されたもの） ※最新の確定申告を行っている場合 ☐ 営業許可書の写し ※最新の確定申告期間以降に新たに開業した場合 ☐ 開業届の控えの写し ※最新の確定申告期間以降に新たに開業した場合 ☐ 業務委託契約書等、事業・内職の受発注が行われていることが確認できる書類の写し ※最新の確定申告期間以降に新たに開業した場合
勤務開始日	昭和・平成・令和 7年 4月 1日
労働時間・勤務日数・休日（該当曜日に丸をつけてください）	午前・午後 9時 00分 ～ 午前・午後 18時 30分（休憩時間含む） [勤務日数] 平均 週 日勤務 又は 月 日勤務 [休 日] 月 火・水・木・金・土・日・祝日・不定休（月 日）
仕事の内容（その他備考）	具体的に記入してください （農業の場合は耕作面積、作物等もご記入ください） 美容院の受付及びカットなど。 現在、△月△日～△月△日まで育児休暇取得中。

（あて先）新発田市長 上記のとおり相違ないことを証明します。
令和 7年 10月 1日
住所 新発田市中央町3-3-3
事業所名 〇×美容院
代表者名 芝田 夏子
電話番号 0254（△△）△△△△
担当者名 芝田 秋男

※ 実際の勤務地が上記事業所と異なる場合はご記入ください。
所在地：
勤務先の名称：
電話：（ ）

備考（上枠に記入しきれない、又は別途記載が必要な内容がありましたら、ご記入ください。）
※上記以外の勤務内容（勤務時間など）がある場合はご記入ください。

受 領 印	
市	園