

申立書（自営業・従事者等用）

※ 自営業で法人化されている場合は裏面の事業所用に事業者からの証明を受けてください ※

【申立てをされる方へ】

この申立書は、保育所等・放課後児童クラブ入所、施設等利用給付認定のための資料となりますので、正確に漏れのないように記入してください。また、後日調査のための問合せをすることがありますので、ご了承ください。記入についての問合せは、基山町役場こども課こども未来係（TEL 0942-92-7968）までお願いします。

| | | | |
|------|------|---|-----|
| フリガナ | | | |
| 本人氏名 | 生年月日 | 年 | 月 日 |
| 住所 | | | |

従事内容

※自営業・農業・内職の従事者は、確定申告が必要です。なお、農業の場合、農業経営者が農業により所得を得ていることが必要です。

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-------------------|--|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|------------|----|----|--------------------------|
| 1 | 保育を必要とする理由 | 自営業 ・ 農業 ・ 内職 ・ 同居親族の看護・介護 ・ 就学 ・ その他（ ） | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 具体的な従事内容 | 自営業 | 名称等(屋号) | | | | 業種 | | | | | | | |
| | | | 事業形態 | 本人が経営 ・ 配偶者が経営 ・ 親族が経営 ・ その他（ ） | | | | | | | | | | |
| | | 農業 | 耕作(生産物) | | | | 作業内容 | | | | | | | |
| | | | 作付等延面積 | 田： | 畑： | 施設園芸面積： | 飼育頭数： | | | | | | | |
| | | 内職 | 作業内容 | | | | | | | | | | | |
| | | 看護・介護 | 看護・介護を要する方の氏名 | | | | 児童との続柄 | | | | | | | |
| | | | 看護・介護の内容 | | | | | | | | | | | |
| 就学 | 就学先 | | | | 期間 | | | | | | | | | |
| その他 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 従事先住所 | | | | | | 電話番号 | | | | | | | |
| 4 | 従事時間 (固定就労の場合) | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝日 | 合計時間 | 月間 | 時間 | 分 | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 一月当たりの従事日数 | | | | 月間 | | | | 日 | 一週当たりの従事日数 | | 週間 | 日 |
| | | 平日 | 時 | | 分 | ～ | 時 | 分 | | | | | | |
| | 土曜 | 時 | | 分 | ～ | 時 | 分 | | | | | | | |
| | 日祝 | 時 | | 分 | ～ | 時 | 分 | | | | | | | |
| | 従事時間 (変則就労の場合) | 合計時間 | <input type="checkbox"/> 月間 | <input type="checkbox"/> 週間 | 時間 | | 分 | | | | | | | |
| 就労日数 | | <input type="checkbox"/> 月間 | <input type="checkbox"/> 週間 | 日 | | | | | | | | | | |
| 主な就労時間帯・シフト時間帯 | | 時 | | 分 | ～ | 時 | 分 | | | | | | | |
| 5 | 収入(報酬等) | 月給・日給・時給 | 円 ※平均収入(報酬等)金額を記載 | | | | | | | | | | | |

上記のとおり相違ないことを申し立てます。なお、入所後(認定後)の調査において、申立書の内容に虚偽があることが判明した場合には、保育の実施(認定)を解除されても異議ありません。

年 月 日

保護者氏名

| | | |
|--------------------------------------|-----------|-------------------------------------|
| 従事内容を証明する 右記のいずれかの 写しを添付してください | 自営業・農業・内職 | 開業届書、営業許可証、確定申告書、請負契約書、耕作証明、取引明細書 等 |
| | 看護・介護 | 看護・介護を要する方の障害者手帳、診断書、入院計画書 等 |
| | 就学 | 在学証明書、在籍証明書 等 |