

自営業申立書

受付印

令和 年 月 日

保育施設入所中、申し込み中のきょうだいがいる場合は、下記に連名でご記入ください。なお、連名での記入の場合、恐れ入りますが、どちらか一方はコピーをしてご提出ください。

子どもの氏名	生年月日	平・令 年 月 日	利用保育施設 第一希望施設
子どもの氏名	生年月日	平・令 年 月 日	利用保育施設 第一希望施設

◎下記注意事項をよくお読みのうえ、ご記入ください。

- ・上記証明書の太枠内の内容について、貴事業所に確認する場合があります。
- ・訂正がある場合は、必ず訂正印を押してください。(修正液等の使用は無効となります。)

※3親等以内の親族が経営する事業所または法人で就労している場合は自営協力者となります。ただし、自営中心者及び自営協力者で下記【添付書類】が証明書に添付されている場合は点数表に記載のある「自営中心者(添付あり)」の扱いとなります。
また、自営業をおこなっていることを証明する書類は、下記の【添付書類】が一例となります。

従事者氏名	電話番号
事業主名	事業所名
事業形態	本人が経営 ・ 親族が経営 (従事者との続柄:)
仕事内容	
就職開始年月日	[昭 ・ 平 ・ 令] 年 月 日 から
主な就労場所	・ 自宅 ・ 自宅外 () ※就労場所が一定でない場合は自宅外の欄に主な就労場所をご記入ください。(例:現場作業など)
ひと月の勤務日数	月平均 日
1日の勤務時間数	1日の実働 時間 (休憩を除く。) ※例)7時間45分の場合は、「7.75」とご記入ください。 勤務時間が一定でない場合はひと月の合計実働時間 時間
勤務について <small>※土曜勤務 無・有に○をつけてください 有の場合は勤務状況をご記入ください</small>	勤務時間 : ~ :
	土曜勤務 無 ・ 有 ⇒ 月 回 : ~ :

上記のとおり自営業に従事していることを虚偽なく申立てます。

また、上記内容について岸和田市が児童民生委員に確認を行うことに同意いたします。

令和 年 月 日

申立者住所 _____

申立者(従事者氏名) _____

【添付書類 ※一例です。】 (写し可)

従事者本人が会社役員で法人登記されている	⇒ 登記簿謄本
従事者本人が健康保険(市町村国保は除く。)被保険者である	⇒ 健康保険証
従事者本人が公的機関に申請をし営業許可が下りている	⇒ 営業許可証
従事者本人が各事業者組合(協会)の会員である *商工会議所含む	⇒ 会員証または加入者証
従事者本人が税務署に開業届を提出している	⇒ 開業届出書
その他、従事者本人が自営業をおこなっていることを証明する書類(詳しくは子育て施設課までお問い合わせください)	

※職員確認欄 添付書類 有 無

自営業申立書

(記入例・記入上の注意)

受付印

令和 4 年 9 月 15 日

保育施設入所中、申し込み中のきょうだいがいる場合は、下記に連名でご記入ください。なお、連名でのご記入の場合、恐れ入りますが、どちらか一方はコピーをしてご提出ください。

子どもの氏名	岸和田 仁	生年月日	平 令 3 年 12 月 5 日	利用保育施設 第一希望施設	〇〇保育園
子どもの氏名	岸和田 勝	生年月日	平 令 2 年 3 月 16 日	利用保育施設 第一希望施設	〇〇保育園

◎下記注意事項をよくお読みのうえ、ご記入ください。

- ・上記証明書の太枠内の内容について、貴事業所に確認する場合があります。
- ・訂正がある場合は、必ず訂正印を押してください。(修正液等の使用は無効となります。)

※3親等以内の親族が経営する事業所または法人で就労している場合は自営協力者となります。ただし、自営中心者及び自営協力者で下記【添付書類】が証明書に添付されている場合は点数表に記載のある「自営中心者(添付あり)」の扱いとなります。また、自営業をおこなっていることを証明する書類は、下記の【添付書類】が一例となります。

従事者氏名	岸和田 城	電話番号	072-4××-××××
事業主名	岸和田 一	事業所名	〇〇〇工務店
事業形態	本人が経営 ・ 親族が経営 (従事者との続柄)	訂正がある場合、修正テープや塗りつぶしではなく、訂正箇所が確認できるように二重線で訂正されていますか？	
仕事内容	現場作業		
就職開始年月日	[昭 ・ 平 ・ 令] 22 年 4 月 1	就労開始年月日、ひと月の勤務日数、1日の勤務時間数が空欄になっていませんか？ ⇒1か所でも抜けがあると証明として不備になります。	
主な就労場所	・ 自宅 自宅外 (岸和田市岸城町〇番〇号) ※就労場所が一定でない場合は自宅外の欄に主な就労場所		
ひと月の勤務日数	月平均 20 日	就労開始年月日、ひと月の勤務日数、1日の勤務時間数が空欄になっていませんか？ ⇒1か所でも抜けがあると証明として不備になります。	
1日の勤務時間数	1日の実働 8 時間 (休憩を除く) 勤務時間が一定でない場合はひと月の合計実働時間 時間		
勤務について <small>※土曜勤務 無・有に○をつけてください 有の場合は勤務状況をご記入ください</small>	勤務時間	8:00~17:00	
	土曜勤務	無 有 ⇒ 月 2 回 8:00~17:00	
添付書類はございますか？ 下記に列挙している添付書類以外に、公的機関等による証明が添付書類として認められる場合があります。不明な点がある場合は子育て施設課までお問い合わせください。		申立てます。 確認を行うことに同意いたします。 令和 4 年 9 月 15 日 岸和田市××町△▽番地	
申立者(従事者氏名)		岸和田 城	

【添付書類】 (写し可)

従事者本人が会社役員で法人登記されている	⇒ 登記簿謄本
従事者本人が健康保険(市町村国保は除く。)被保険者である	⇒ 健康保険証
従事者本人が公的機関に申請をし営業許可が下りている	⇒ 営業許可証
従事者本人が各事業者組合(協会)の会員である *商工会議所含む	⇒ 会員証または加入者証
従事者本人が税務署に開業届を提出している	⇒ 開業届出書
その他、従事者本人が自営業をおこなっていることを証明する書類(詳しくは子育て施設課までお問い合わせください)	

※職員確認欄 添付書類 有 無