

業務委託証明(申告)書

委託事業者記入欄				
被委託者氏名			委託開始年月日	年 月 日
委託の種類・内容				
報酬の性質	☐ 固定報酬 ☐ 成果報酬 ☐ その他()			
直近3カ月の報酬実績	月別	(3か月前) 年 月	(2か月前) 年 月	(先月) 年 月
	総支給額	円	円	円・・・①
今後の発注見通し	☐ 現在と同程度の仕事量を1年以上継続して発注する予定である ☐ ____年__月までは現在と同程度の仕事量を発注する予定である ☐ 発注量は未定である			
西尾市長 宛て 上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 証明 所在地 事業所名 代表者氏名 記入者氏名 電話番号				

※本証明(申告書)は、下表児童の保護者である被委託者について、西尾市が保育の必要性の継続性及び認定期間を確認するために使用します。
※状況確認のため、委託元事業所に電話照会、訪問調査等を行うことがあります。

保護者記入欄				
申請児童氏名 生年月日		年 月 日	園 ☐ 利用中 ☐ 申込中(第1希望)	
申請児童氏名 生年月日		年 月 日	園 ☐ 利用中 ☐ 申込中(第1希望)	
申請児童氏名 生年月日		年 月 日	園 ☐ 利用中 ☐ 申込中(第1希望)	
保護者氏名		上記児童との続柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他 ()	
従事日数	週 日	従事日に ☒	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日・祝	
従事時間	平日 時 分 ～ 時 分(うち休憩 分) 土曜 時 分 ～ 時 分(うち休憩 分) 休憩を除く 日祝 時 分 ～ 時 分(うち休憩 分) 月間作業時間____時間・・・② ※家事、育児から完全に離れ業務に専念している時間のみ業務時間とみなします。			
	直近1か月の総支給額____円(=①) ÷ 申告月間作業時間____時間(=②) ＝ 1時間あたり工賃換算額____円			
主な業務場所	☐ 自宅 ☐ 自宅外(住所:)			
西尾市長 宛て 上記のとおり相違ないことを申告します。 年 月 日 申告 申告者(保護者) 氏名				

※記入内容が事実と異なる場合には、入園承諾又は入園内定が取消しとなります。
(連絡先 西尾市子ども部保育課入園担当 直通電話0563-65-2110)

記入例

業務委託証明(申告)書

委託事業者記入欄				
被委託者氏名	西尾 花子		委託開始年月日	2026 年 7 月 1 日
委託の種類・内容	ウェブサイト掲載用の記事を作成し、指定されたシステムへ入稿する業務			
報酬の性質	☐ 固定報酬 ☒ 成果報酬 ☐ その他 ()			
直近3カ月の報酬実績	月別	(3か月前) 2026 年 7 月	(2か月前) 2026 年 8 月	(先月) 2026 年 9 月
	総支給額	80,000 円	(見込み) 100,000 円	(見込み) 120,000 円・・・①
今後の発注見通し	☒ 現在と同程度の仕事を1年以上継続して発注する予定である ☐ ____年__月までは現在と同程度の仕事を発注する予定である ☐ 発注量は未定である			
西尾市長 宛て		開始直後で3か月分の実績がない場合は、実績のない月について見込みを記入し、金額の横に「見込み」と記入してください。		
上記のとおり相違ないことを証明します。		2026 年 8 月 10 日 証明		
		所在地 東京都〇〇区〇〇		
		事業所名 株式会社〇〇		
		代表者氏名 〇〇 〇〇		
		記入者氏名 〇〇 〇〇		
		電話番号 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

※本証明(申告書)は、下表児童の保護者である被委託者について、西尾市が保育の必要性の継続性及び認定期間を確認するために使用します。
※状況確認のため、委託元事業所に電話照会、訪問調査等を行うことがあります。

保護者記入欄				
申請児童氏名 生年月日	西尾 葵	2025 年 6 月 15 日	〇〇 園 ☐ 利用中 ☒ 申込中(第1希望)	
申請児童氏名 生年月日		年 月 日	〇 園 ☐ 利用中 ☐ 申込中(第1希望)	
申請児童氏名 生年月日		年 月 日	〇 園 ☐ 利用中 ☐ 申込中(第1希望)	
保護者氏名	西尾 花子	上記児童との続柄	☐ 父 ☒ 母 ☐ その他 ()	
従事日数	週 4 日	従事日に ☒	☒ 月 ☒ 火 ☐ 水 ☒ 木 ☒ 金 ☐ 土 ☐ 日・祝	
従事時間	平日 9 時 00 分 ~ 14 時 30 分(うち休憩 30 分) 土曜 時 分 ~ 時 分(うち休憩 分) 休憩を除く 日祝 時 分 ~ 時 分(うち休憩 分) 月間作業時間 80 時間・・・② ※家事、育児から完全に離れ業務に専念している時間のみ業務時間とみなします。			
	直近1か月の総支給額 120,000 円(=①) ÷ 申告月間作業時間 80 時間(=②) = 1時間あたり工賃換算額 1,500 円			
主な業務場所	☒ 自宅 ☐ 自宅外(住所:)			
西尾市長 宛て				
上記のとおり相違ないことを申告します。				
2026 年 8 月 20 日 申告				
申告者(保護者) 氏名 西尾 花子				

※記入内容が事実と異なる場合には、入園承諾又は入園内定が取消しとなります。
(連絡先 西尾市子ども部保育課入園担当 直通電話0563-65-2110)