

入所児童名

()

自営業・農業・漁業等就労状況申告書

()

()

平成 年 月 日

芦北町長 様

住所 芦北町大字

氏名

印

電話

私は下記のとおり就労中であることを申告します。

事業開始年月日	年 月 日		
就労形態	<input type="checkbox"/> 本人が経営・中心者（事業主） <input type="checkbox"/> 配偶者・親族が経営（専従者）		
事業の内容	農業	漁業	
	・耕作面積 畑 () <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> 反 田 () <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> 反 果樹 () <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> 反 ・主な作物 () ・畜産 ()	・主な漁獲物 () ・主な漁場 ()	
	その他の自営業等（事業内容を具体的に記入してください）		
勤務時間（固定制）	時 分～ 時 分（平均 時間/日）	月あたり平均就労時間（平均 時間/月）	
勤務時間（シフト制）	<input type="checkbox"/> 有	始業 時 分 終業 時 分	月 日
	<input type="checkbox"/> 無	始業 時 分 終業 時 分	月 日
	<input type="checkbox"/> 有	始業 時 分 終業 時 分	月 日
	<input type="checkbox"/> 無	始業 時 分 終業 時 分	月 日
勤務日数	平均 日/月（出勤日：月・火・水・木・金・土・日）		
通勤時間	片道 分		
収入状況	<input type="checkbox"/> 固定給（月額 円）	直近3ヵ月の純利益	月分 円
	<input type="checkbox"/> 時給・日給（単価 円）		月分 円
	<input type="checkbox"/> 出来高・売上による		月分 円
	<input type="checkbox"/> その他（ ）		月分 円
所得稅申告	<input type="checkbox"/> 確定申告（税務署） <input type="checkbox"/> 町民稅申告（役場稅務課） <input type="checkbox"/> 源泉徴収 <input type="checkbox"/> 青色専従者		

次の①～⑦いずれかの書類を添付して下さい。

- ①保護者が事業主又は専従者の場合は確定申告書B様式（第一表及び第二表）（控）及び収支内訳書の写
- ②保護者が事業者から交付される保険証の被保険者である場合（市町村国民健康保険を除く）は保険証の写
- ③事業者から支払われた給与の額を証明する給与明細書等の写（直近3ヵ月分を添付すること）
- ④保護者が事業主又はその配偶者である場合は、管轄する官公署の開業許可証の写
- ⑤保護者が事業主又はその配偶者である場合は、税務署に提出した個人事業開始届（控）の写
- ⑥保護者が事業主又はその配偶者である場合は、事業所名が記載された公共料金領収書の写
- ⑦事業所を登記している場合は、その法人の登記事項証明書の写（保護者の氏名が役員欄に記載されていること）

上記に例示した書類が添付できない場合は、 ○同業者の組合 ○商工会議所又は商工会 ○管轄地区の民生委員 いずれかの証明をもらって下さい。	この書面のとおり相違ないことを証明します。
	証明日 平成 年 月 日
	所在地・住所
	職 名 氏 名

印