

入所児童名

()

自営業・農業・漁業等就労状況申告書

()

()

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）		
勤務時間 (シフト制)	<input type="checkbox"/> 有	始業 時 分 終業 時 分 月 日	
		始業 時 分 終業 時 分 月 日	
	<input type="checkbox"/> 無	始業 時 分 終業 時 分 月 日	
		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 <input type="checkbox"/> 収入 <input type="checkbox"/> 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 税 申 告	<input type="checkbox"/> 確定申告（税務署） <input type="checkbox"/> 町民税申告（役場税務課） <input type="checkbox"/> 源泉徴収 <input type="checkbox"/> 青色専従者		

次の①～⑧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事業所から支払われた給与の額を証明する源泉徴収票の写
- ⑤勤務の実態が把握できるタイムカード・出勤簿等の写
- ⑥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
- ⑦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
- ⑧保護者が事業主又はその配偶者である場合は、法人登記簿の写

等

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。	この書面のとおりに相違ないことを証明します。	
	証明日	年 月 日
	所在地・住所	
	職 名	
	氏 名	

印