

申告者氏名		児童氏名		生年月日	年 月 日
-------	--	------	--	------	-------

自営業にかかる就労状況申告書

下記の就労状況について、事実と相違ないことを申告します。

事業形態	<input type="checkbox"/> 本人が経営 <input type="checkbox"/> 配偶者が経営 <input type="checkbox"/> 親族が経営(申告者との続柄: _____)				
就労の状況	<input type="checkbox"/> 開業予定 : 開業予定日 ____年 ____月 ____日 <input type="checkbox"/> 休業中 : 再開予定日 ____年 ____月 ____日 <input type="checkbox"/> 専従者 : 就労開始予定日 ____年 ____月 ____日				
業種および仕事の内容 (具体的に)	業種				
	内容				
事業規模	従業員の数(親族 _____ 人・一般 _____ 人) ※事業主を除く				
営業時間	<input type="checkbox"/> 有 (_____ 時 _____ 分から _____ 時 _____ 分まで) <input type="checkbox"/> 無				
職場と住居の状況	<input type="checkbox"/> 職場と住居が同一 対人業務の有無 <input type="checkbox"/> 有(誰と: _____ 手段: _____ 頻度: _____) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 職場と住居が同じ建物内または隣接 ※玄関が分かれている場合 <input type="checkbox"/> 職場と住居が離れている(職場所在地: _____) <input type="checkbox"/> 職場と住居が同一だが、主に職場外で勤務している				
給与形態	<input type="checkbox"/> 売上(出来高)による <input type="checkbox"/> 実働日数・時間に応じて日給・時間給として受け取る <input type="checkbox"/> 固定給を受け取る(源泉徴収票 有・無) <input type="checkbox"/> その他 (_____)				
売上 (給与) 予定	3カ月の収入予定額	____月分 円	____月分 円	____月分 円	
	上記のうち必要経費	円	円	円	

※ 専従者として就労を開始する場合は、申告者が就労開始することで発生する売上(給与)を収入額の欄に記載してください。また、必要経費の記載は不要となります。

※ 就労時間に見合う収入(千葉県最低賃金以上)を得ていない場合、就労認定が下りない(求職活動)または、就労実績及び収入実績に整合性がないと判断し、選考上減点される場合があります。なお、開業準備は求職活動での認定となります。