ひとり親家庭高等職業訓練促進資金自営業主等現況届

令和　　年　　月　　日

　社会福祉法人千葉県社会福祉協議会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　貸付番号：

借受人　　　　〒　　　－

（自署）　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印

○届出日現在、次のとおり就業しています。

|  |  |
| --- | --- |
| 就業形態 | 就業形態について該当する項目にチェック（レ点記入）してください。  □役員（会社の取締役・監査役、法人の理事等）  　会社、団体、公社等の役員（法人格を有する商店等の経営者を含む。）  □自営業主（個人事業主）  　個人経営の事業を営んでいる者  □自営業専従者  　自営業主（個人事業主）と親族関係にある者で専従者控除の対象となる者。いわゆる専従者や自営業協力者のこと。  □家族従業者  　自営業主の家族（生計を一にする親族）で、その自営業主の営む事業に無給で従事している者  □業務委託  　業務委託契約を締結する者 |
| 業種 | 業種について該当する項目にチェック（レ点記入）してください。  □農業、林業　□漁業　□鉱業、採石業、砂利採取業　□建設業　□製造業  □電気・ガス・熱供給・水道業　□情報通信業　□運輸業、郵便業  □卸売業、小売業　□金融業、保険業　□不動産業、物品賃貸業　□医療、福祉  □学術研究、専門・技術サービス業　□生活関連サービス業、娯楽業  □教育、学習支援業　□宿泊業、飲食サービス業　□複合サービス業 |
| 事業の概要 | 事業の概要について記入してください。 |
| 就業日数 | １週あたり　　　日　/　１月あたり　　　日 |
| 就業時間 | 週　　　　　時間　/　　月　　　　　時間 |

※返還免除までの５年間毎年の提出が必要です。

※事実と異なる内容を記載したときは、刑法上の罪に問われる場合があります。

添付書類

・自治体等に提出した就労証明書の写し、直近の確定申告書（控）の写し、業務受託契約書の写し、売上・報酬の記録（通帳等）の写し等