**外国居住期間収入状況申告書**

**必ず申告者本人が記入をしてください。**

**【　　　　　　年度用】**

浅口市教育委員会　様

申告（記入）日　　　　　年　　　月　　　日

住　　所

氏　　名

電話番号

　私は、次の期間、下記の状況にあったことを申し立てます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **居住期間** | 年　　　月　　　日  ～　　年　　　月　　　日 | **居住国** |  |

年分

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **年間収入額** | ※金額が確認できる資料を添付してください。（日本円換算額） | |
|  | | |
| **所得控除額（医療費控除、住宅ローン控除等）** | | ※金額が確認できる資料を添付してください。 |
|  | | |

**【保護者記入欄】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **児童名** | **生年月日** | **利用施設名（申請中の場合は第1希望施設）** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**外国居住期間給与証明書**

**下記の証明事項は、すべて事業所で記入・証明をしてもらってください。**

**【　　　　　　　年度用】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **勤務している者の住所** |  | | |
| **勤務している者の氏名** |  | | |
| **勤務先国名** |  | | |
| **海外勤務期間** | 年　　　月　　　日  ～　　　年　　　月　　　日 | | |
| **年分国外給与** | **給与（支給総額）** | **賞与（支給総額）** | |
|  |  | |
| **（日本円換算額）** | **所得控除額** | | |
| **社会保険料控除** | |  |
| **配偶者（特別）控除** | |  |
| **扶養控除** | |  |
| **社会保険料控除** | |  |
| **生命保険料控除** | |  |
| **地震保険料控除** | |  |
| **住宅ローン控除** | |  |
| その他控除（※金額の確認できる書類を添付してください。） | | |
| 国内給与相当額を上記のとおり証明します。 | | | |
| 年　　　月　　　日 | | | |
| 勤務先所在地 | | | |
| 勤務先名称 | | | |
| 代表者名 | | | |
| 勤務先電話番号 | | | |

**※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、**

**刑法上の罪に問われる場合があります。**

**【保護者記入欄】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **児童名** | **生年月日** | **利用施設名（申請中の場合は第1希望施設）** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |