

保護者記入欄	
フリガナ 児童名	
生年月日	年 月 日生

年間収入申告書

お子様が2人以上お申込み(在園)している場合は、
1番下のお子様をご記入ください。

年 月 日

戸 田 市 長

住 所 戸田市 _____

保護者氏名 _____

私の年間収入について、確定申告の控や源泉徴収票がないため、次のとおり申告します。

就労等による収入がなかった

項目	年別			
	前年分【	年分】	前々年分【	年分】
扶養されていた	扶養者氏名() 続柄()		扶養者氏名() 続柄()	
仕送りを受けた	誰から()続柄() 金額は? _____円/年		誰から()続柄() 金額は? _____円/年	
その他による 生計維持				

就労等による収入があった(給与収入)

前年分 年分 について、複数あった場合には全て記入してください。

	勤務先 または 事業の種類	期 間
		月 ~ 月
		月 ~ 月
		月 ~ 月

前年分 年分 について、収入及び諸控除の金額を記入してください。(通貨:)

1月		7月		年間賞与計	
2月		8月		総収入金額(年間)	
3月		9月			
4月		10月			
5月		11月			
6月		12月			

控 除	医療費		控除対象配偶者	有 ・ 無
	社会保険料		扶養控除対象者	人
	生命保険料			氏名
	地震保険料		ひとり親控除	死亡 ・ 離別 ・ 行方不明
	その他		16歳未満扶養	人