

## 確認番号発行依頼書（協会員用）

A 確認番号発行団体名	協同組合日本映画・テレビ編集協会
-------------	------------------

以下の個人情報は日本芸術文化振興会への申請情報と同一のものとしてください。

### 申込者

氏名（本名）	ふりがな
住所（現住所）	
生年月日	【西暦】 年 月 日
電話番号	
メールアドレス	

### 確認番号の受取方法 いずれかに○をつけてください

1. 上記メールアドレスへ送信希望	3. FAXにて送信希望
2. 上記住所へ郵送希望	送信先FAX番号 _____

下記に当てはまるかどうか、にチェックを入れて下さい。確認番号を発行するためには全てのチェックが必要です。

- 直近の過去3年間において、複数回、映画事業に携わったことがある。
- 現在、編集分野で業務能力があり、今後も継続して映画活動に携わる意思があります。
- 映画活動による収入があります。（常時雇用※による収入を除く）
- 私は、他の団体に確認番号の発行を依頼していません。

※常時雇用されていないとは、雇用保険の対象になっていないことです。原則として、一か所の事業者（個人事業主も含む）で、週の労働時間がおよそ20時間未満の場合は対象にはなりません。それ以上労働している場合でも、雇用期間が31日以内など、雇用保険の対象にならない場合があります。なお、雇用保険の対象になる場合、雇用保険被保険者証が発行されます。業務委託として仕事をしている場合は常時雇用にはあたりません。

私はここに記載したことに相違ないことを証し、フリーランスの芸術家等に該当することを認める確認番号の発行を依頼します。

年 月 日 署名 \_\_\_\_\_

事務処理欄 受付日：	確認番号：
------------	-------