

魚沼市長 様

所在地

事業所名

代表者氏名



電話番号

男性の育児休業取得促進奨励金交付申請書兼実績報告書（事業主用）

標記奨励金の交付について、魚沼市男性の育児休業取得促進奨励金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

なお、奨励金交付の対象要件を確認するために市が市税の納税状況を調査することについて同意します。

記

1 奨励金申請額 金 円

2 奨励金の支給に係る事項

事業所等の概要	業種	
	常時雇用労働者数	人（うち男性 人 女性 人）
育児休業制度の利用状況	取得者の氏名	
	子の氏名及び生年月日	年 月 日 生
	育児休業期間	年 月 日から 年 月 日まで（ 日間） ※出生時育児休業を2回に分割取得する場合に記入 年 月 日から 年 月 日まで（ 日間）
提出書類	<input type="checkbox"/> 育児休業に関する労働協約又は就業規則の写し <input type="checkbox"/> 雇用保険適用事業主であることが確認できるもの（雇用保険適用事業所設置届の写し等） <input type="checkbox"/> 育児休業申出書の写し <input type="checkbox"/> 育児休業取得状況及び職場復帰して1か月を経過したことが確認できるもの（出勤簿の写し等）	
振込先	銀行・農協 信用組合 支店 労働金庫	
	預金種別 普通・当座・その他	口座番号
	口座名義(フリガナ)	
担当者	所 属	氏 名
	電話番号	E-mail