様式第4号（第7条関係）

年　　　月　　　日

魚沼市長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　 　 所在地

事業所名

代表者氏名

電話番号

育児休業取得に関する報告書（事業主用）

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 | □育児休業に関する労働協約又は就業規則の写し  □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） | |
| 担当者 | 所　　属　　　　　　　　　　　　氏 　名  電話番号　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail | |