

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）

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										
	子の生年月日	年 月 日									
	育児休業期間	<table border="0"> <tr> <td>年 月 日から</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年 月 日まで</td> <td>（ 日間）</td> </tr> <tr> <td colspan="2">※出生時育児休業を2回に分割取得する場合に記入</td> </tr> <tr> <td>年 月 日から</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年 月 日まで</td> <td>（ 日間）</td> </tr> </table>	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
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）										
担当者	所 属	氏 名									
	電話番号	E-mail									

添付書類：

- 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）