

丸亀市長 宛

申請者 (事業主) 所在地
 名称
 代表者職・氏名

㊞

丸亀市男性の育児休業取得促進奨励金支給申請書兼実績報告書

丸亀市男性の育児休業取得促進奨励金の支給を受けたいので、丸亀市男性の育児休業取得促進奨励金支給要綱第 6 条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。なお、所得・課税状況その他奨励金の支給決定に必要な事項を丸亀市長が官公署、関係人に調査し、報告を求めることに同意します。

1 奨励金申請額 金 100,000 円

2 奨励金の支給に係る事項

企業の概要	会社等の名称 (登録簿に記載されている名称を記入してください)			
	設立年月日	年 月 日		
	業種			
	申請月の初日における常時雇用労働者数	人 (内、男性 人、女性 人)		
育児休業取得者の状況	取得者の職・氏名			
	子の生年月日	年 月 日		
	育児休業期間	年 月 日～ 年 月 日 (日間)		
		内、勤務を要しない日を除く取得日数 (日間)		
職場復帰日	年 月 日			
振込先	金融機関名		本支店名	
	口座の種類	普通 ・ 当座	口座番号	
	口座名義 (フリガナ)			
記入者	氏名		所属・職名	
	電話番号		FAX 番号	
	メールアドレス			

3 添付書類

- (1) 登記簿謄本の写し
- (2) 育児休業に関する労働協約又は就業規則の写し
- (3) 雇用保険適用事業所設置届けの写し等、雇用保険適用事業主であることが確認できるもの
- (4) 次世代育成支援対策推進法施行規則（平成 15 年厚生労働省令第 122 号）第 1 条又は第 2 条の規定に基づき都道府県労働局長に提出した書類の写し
- (5) 母子健康手帳の写し等、育児休業に係る子の出生の事実を確認できるもの
- (6) 対象となる男性労働者の育児休業申出書の写し
- (7) 対象となる男性労働者の出勤簿の写し等、育児休業取得状況及び職場復帰状況を確認できるもの
- (8) その他市長が必要と認める書類