第２号様式（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

大分県知事　　　　　　 殿

申請者（事業主）

名　　　　　称

代表者職・氏名

令和　年度大分県男性の育児休業取得促進助成金交付申請書兼請求書

標記助成金の交付について、大分県男性の育児休業取得促進助成金交付要綱第５条の規定により下記のとおり交付申請します。

また、交付が決定された場合は、下記の口座へ振り込んでいただきますよう請求します。

記

１　交付申請額　　　　金　　　　　　　　円

２　交付対象となる育児休業に係る事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業に関する事項 | 名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 従業員数 | 常時雇用する労働者数　　　人  （うち男性　　人、女性　　人）　※　　　年　月　日現在 | |
| 休業取得者に  関する事項 | 氏名 |  | |
| 勤務する事業所  ※申請事業所と異なる  場合に記入 | 所在地  名　称  代表者職・氏名 | |
| 子の生年月日 | 年　　月　　日　生 | |
| 育児休業・休暇  の取得期間  （分割取得の場合は  ②以降に記入） | ①　　　年　　月　　日 から　　　年　　月　　日 まで  ②　　　年　　月　　日 から　　　年　　月　　日 まで  ③　　　年　　月　　日 から　　　年　　月　　日 まで  ④　　　年　　月　　日 から　　　年　　月　　日 まで | |
| (ア) ①～④の合計　　 　日間 | (イ) うち※対象外期間　　　　 日間 |
| ※対象外期間とは、年次有給休暇や育児目的以外の特別休暇・休業（忌引き休暇、介護休暇、病気休暇、子の看護休暇など）を指す。 | |
| 助成対象休業期間 | (ウ) 計　　　　日間　　※上記(ア)－(イ)の日数 | |
| 直近の職場復帰日 | 年　　月　　日  ※上記の最終休業期間に係る日で、実際に出勤した日 | |
| 確認事項 | 以下を確認の上、☑を記載してください。  □　(ウ)助成対象休業期間には、対象外期間の日数を含まないことを確認しました。 | | |
| 添付資料 | □　育児休業取得及び復帰の実績を証する書類（出勤簿、タイムカード等の写し）  □　育休体験記 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振 込 先  (事業主) | 銀行　　　　　　　　　支店 | | | | | | | | | |
| 口座の種類 | 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　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail |

注１）以下のいずれか早い時期までに県へ提出すること

・直近の職場復帰日から２ヶ月以内

・直近の職場復帰日の属する年度の３月３１日

注２）休業取得者に関する事項の助成対象休業期間が３０日間以上の場合、交付申請額に30,000円加算した金額を記入すること