別記様式第1号（第5条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

長洲町長　中逸博光　　様

申請者　　住　所　　長洲町大字

氏　名

連絡先

長洲町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

長洲町男性の育児休業取得促進奨励金の交付を受けたいので、長洲町男性の育児休業取得促進奨励金交付要綱第５条の規定により次のとおり申請します。

１　奨励金の交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

※育児休業を取得した日数（勤務を要しない日を除く。）×5,000円 【上限１０万円】

２　育児休業等の内容

|  |
| --- |
| （１）育児休業取得に関する事項 |
| 育児休業取得期間 | 1. 令和 　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日（計　　日間）
 |
| 1. 令和 　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日（計　　日間）
 |
| 1. 令和 　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日（計　　日間）
 |
| 1. 令和 　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日（計　　日間）
 |
| 合計　　　　　日間（勤務を要しない日を除く。） |
| 育児休業に係る子 | 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| （２）勤務先に関する事項 |
| 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 業　種 |  |

＊添付書類

□ 【勤務している場合】　勤務先が発行した育児休業取得期間証明書類（別紙１）

□ 【個人事業主等の場合】自ら事業を営んでいることがわかる書類

（営業証明書や確定申告書の写し等）

□ 長洲町男性の育児休業取得促進奨励金の交付申請に関する誓約兼同意書（別紙２）

□ 育児休業に係る子との関係を確認できるもの（母子健康手帳の写し等）

□ 「長洲町男性の育児休業取得促進奨励金事業」レポートシート

※職員記入欄※

|  |
| --- |
| 申請者（または窓口に来られた方） |
| 　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄（　　　　　　　　） |
| 本人確認（市町村確認欄） |
| 1点確認（写真有） | □運転免許証　□個人番号カード（表面）　□写真付住基カード　□パスポート□在留カード（外国人登録証）　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 2点確認 | □健康保険被保険者証　□個人番号通知カード　□納税通知書　□本人名義の預金通帳□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |