

様式第1号（第5条関係）

石川町男性の育児休業取得奨励金交付申請書

年 月 日

石川町長 様

申請者 住 所
氏 名
(電話番号: - -)

石川町男性の育児休業取得奨励金交付要綱第5条の規定により、石川町男性の育児休業取得奨励金の支給について次のとおり申請します。

1 奨励金申請額 金50,000円

2 企業の概要

	区分	「資本金の額若しくは出資の総額」又は 「常時雇用する労働者数」
<input type="checkbox"/>	小売業（飲食店を含む）	「5千万円以下」又は「50人以下」
<input type="checkbox"/>	サービス業	「5千万円以下」又は「100人以下」
<input type="checkbox"/>	卸売業	「1億円以下」又は「100人以下」
<input type="checkbox"/>	その他の業種	「3億円以下」又は「300人以下」

3 男性従業員の育児休業取得状況

育児休業に係る子の生年月日	年 月 日
子の氏名	
育児休業取得期間	日間（ 年 月 日から 年 月 日）

4 添付書類

- 石川町男性の育児休業取得奨励金交付対象者職場復職証明書（様式第2号）
- 雇用保険被保険者証の写し 同意書（様式第3号）
- 育児休業等に係る就業規則等の写し 男性従業員の育児休業に関する体験記（800字程度）
- 両立支援等助成金支給決定通知書の写し
- 育児休業決定通知等、育児休業期間の確認ができるもの
- 出勤簿の写し等、職場復職状況の確認ができるもの