様式第８号（第１４条関係）

年　　月　　日

（あて先）南魚沼市長

所　在　地

事業所名

代表者氏名

　　　年度南魚沼市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（事業主用）

　南魚沼市ハッピー・パートナー企業支援事業実施要綱第１４条の規定により、関係書類を添付の上、下記のとおり南魚沼市男性の育児休業取得促進奨励金（事業主分）の交付を申請します。

　なお、奨励金交付の対象要件を確認するために、市が市税の納税状況を調査することについて同意します。

記

１　奨励金の申請額　　　　金　　　　　　　　　円

２　事業所等の概要、育児休業制度の利用の状況等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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） |
| 男性労働者が育児休業を取得した事業所 | 所在地  名称  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 | 取得者の職・氏名 |  |
| 子の生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 育児休業期間 | 日間  （　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで） |
| 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）  □育児休業の承認内容が確認できる書類（育児休業承認書の写し等）  □育児休業取得状況及び職場復帰して１か月を経過したことが確認できるもの（出勤簿の写し等） |
| 担当者 | 所属、職及び氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファクス番号 |  |
| メールアドレス | ＠ |