

年 月 日

柏崎市長 様

(申請者) 住 所
事業所名
代表者名

印

育児休業代替要員確保事業補助金補助対象計画変更承認申請書

年 月 日付け 第 号育児休業代替要員確保事業補助金補助対象
計画指定通知書で指定を受けた計画について、下記のとおり計画内容に変更が生じたの
で、関係書類を添えて変更承認を申請します。

記

1 補助対象計画として指定を受けた対象育児休業取得者

2 計画変更の内容（変更箇所のみ記入）

区 分		変更前	変更後
育児休業取得者 の状況	育児休業期間	年 月 日 ～ 年 月 日 (か月間)	年 月 日 ～ 年 月 日 (か月間)
	氏 名		
代替要員 雇用計画	住 所		
	雇用期間 (予定)	年 月 日 ～ 年 月 日 (か月間)	年 月 日 ～ 年 月 日 (か月間)

※ 月数計算方法は、算定を開始する日から翌月の同じ日付の前日までを1か月として計算する。ただし、翌月に該当する日がないときは、その月の末日をもって1か月とする。また、1か月未満の日数は、切り捨てとする。

添付書類

- (1) 計画指定申請書から変更された箇所を確認できる書類
- (2) 市長が必要と認める書類