

年 月 日

柏崎市長 様

(申請者) 住 所
事業所名
代表者名 ㊞

育児休業代替要員確保事業補助金交付申請書兼実績報告書

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、補助金の交付を受けた
いので、育児休業代替要員確保事業補助金交付要綱第9条の規定により、関係
書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 補助対象計画として指定を受けた育児休業取得者

2 交付申請額 金 円

3 指定計画に対する実績

- (1) 育児休業取得期間 年 月 日～ 年 月 日 (か月)
(2) 代替要員雇用期間 年 月 日～ 年 月 日 (か月)

4 添付書類

- (1) 育児休業取得者の育児休業期間と復帰後の就労実績が確認できる書類の
写し
(2) 育児休業取得者及び代替要員の雇用保険被保険者資格取得等確認通知書
の写し
(3) 代替要員の雇い入れられた時期、雇用期間及び所定労働時間が確認でき
る書類の写し
(4) 直近の市税の納税証明書(全税目に係るもの)
(5) 補助対象計画指定申請書にハッピー・パートナー企業登録応募用紙の写
しを添付した場合はその登録証の写し
(6) その他市長が必要と認める書類

5 補助金の振込先

金融機関名		本支店名	
口座の種類	普通・当座	口座番号	
口座名義(フリガナ)			