

第3号様式（第9条関係）

年 月 日

柏崎市長 様

申請者（事業主）所在地
名称
代表者氏名

柏崎市男性の育児休業取得促進事業奨励金交付申請書兼実績報告書

男性の育児休業取得促進事業奨励金（事業主分）の交付を受けたいので、柏崎市男性の育児休業取得促進事業奨励金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、奨励金の交付対象要件を審査するため、私の市税の納付状況について、市が調査することに同意します。

記

1 奨励金申請額 金100,000円

2 奨励金の該当となる事項

企業の概要	企 業 名			
	業 種			
	常時雇用労働者数	人（うち男性	人 女性	人）
	育児休業を取得した男性労働者が勤務する事業所	所在地 名称 常時雇用労働者数	人（うち男性	人 女性
育児休業取得者の状況	取得者の職氏名			
	子の生年月日	年 月 日	子の氏名	
	育児休業期間	年 月 日から	年 月 日まで	
	職場復帰日	年 月 日		
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）			
記入者	氏 名		所属・職名	
	電話番号		FAX番号	
	メールアドレス			

3 添付書類

- 雇用保険適用事業所設置届の写し等雇用保険適用事業主であることが確認できるもの
- 育児休業に関する労働協約又は就業規則の写し
- 次世代育成支援対策推進法に基づく一般事業主行動計画を都道府県労働局長へ届け出ていることが分かるもの、ハッピー・パートナー企業登録証の写し又はNi-fu1(ニーフル)認定証の写し
- 育児休業申出書の写し
- 出勤簿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