

(別記様式第1号)

千葉市長 様

年 月 日

申請者 (事業主) 所在地

名称

代表者氏名

印

申請者 (男性労働者) 自宅住所

職・氏名

(注) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

奨励金支給申請書兼実績報告書

育児休業取得促進奨励金の支給を受けたいので、千葉市男性の育児休業取得促進奨励金支給要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

1 奨励金申請額 金250,000円 (事業主200,000円、男性労働者50,000円)

2 奨励金の支給に係る事項

(1) 事業主記載欄	①企業の概要	企業名		
		設立年月日		
		業種		
		常時雇用する労働者数	人 (うち男性 人 女性 人)	
		育児休業取得の男性労働者を雇用する事業所	所在地 名称 常時雇用する労働者数 人 (うち男性 人 女性 人)	
②男性労働者育児休業取得状況	子の生年月日			
	育児休業取得期間	日間(年 月 日から 年 月 日まで)		
③振込銀行 (事業主)	銀行		支店	
	口座の種類 普通・当座・その他	口座番号		
	口座名義 (フリガナ)			
④事業主担当者	所属	職名	氏名	
	電話	F A X		
	Eメール			
⑤市税の調査を千葉市が実施することについて	<input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません	※同意しない場合は市税の未納付のないことがわかる書類を添付		
(2) 男性労働者記載欄	⑥振込銀行 (男性労働者)	銀行		支店
		口座の種類 普通・当座・その他	口座番号	
		口座名義 (フリガナ)		
⑦市税の調査を千葉市が実施することについて	<input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません	※同意しない場合は市税の未納付のないことがわかる書類を添付		
⑧添付書類 (事業主)	<input type="checkbox"/> 雇用保険適用事業所設置届の写し <input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者証の写し <input type="checkbox"/> 育児休業に関する就業規則等の写し <input type="checkbox"/> 出勤簿の写し等、育児休業取得状況及び職場復帰状況を確認できるもの			
⑨添付書類 (男性労働者)	<input type="checkbox"/> 千葉市内在住であること及び親子関係を証明できるもの			