別記

第１号様式

イクメンパパ子育て応援奨励金支給申請書

令和　　年　　月　　日

山　口　県　知　事　　 様

〒

所在地

名称

代表者職・氏名

　イクメンパパ子育て応援奨励金の支給を受けたいので、イクメンパパ子育て応援奨励金支給要綱第６条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 支給申請額 | 円 |
| 育児休業等取得者 | 氏名 |
| 育児休業・育児休暇取得期間 (　計　　　日間) | 〇令和　年　月　日～令和　年　月　日〇令和　年　月　日～令和　年　月　日　※分割取得された場合は、取得期間毎に記入 |
| 常時雇用する従業員数 | 　　　　　　人（うち男性　　　　　人、女性　　　　人） |
| 応援企業番号 | 子育て | 第　　　号 | イクメン | 第　　　号 |
| 過去１年間における労働関係法令に違反する重大な事実 | 有　　・　　無 |
| 振込先 | 金融機関名 | 　　　　　　銀行　　　　　　　支店 |
| 口座の種類 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）口座名義人 |  |
| 連絡窓口 | 担当者 |  |
| 電話 |  | FAX |  |

添付書類

　(1)育児休業等に係る子の出生の事実を確認できる書類

　(2)男性従業員から提出された育児休業等の取得の申出書等の写し

　(3)育児休業等を取得した男性従業員の出勤簿等の写し（育児休業等の状況及び復職後の出勤状況が確認できるもの）

　(4)育児休業等を取得した男性従業員と事業者との雇用契約を表す書類

　(5)育児休業等に係る就業規則等の写し

　(6)その他知事が必要と認める書類

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４とする。