様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

燕市長　　様

申請者（育児短時間勤務した者）
自宅住所
勤務先
氏名（※）
※署名による場合は、押印を省略することができます。

燕市育児短時間勤務給付金交付申請書兼実績報告書

燕市育児短時間勤務給付金の交付を受けたいので、燕市育児短時間勤務給付金交付要綱第６条の規定に基づき、次のとおり申請し、実績を報告します。

なお、私（申請者）は、給付金交付の対象要件を確認するために必要があるときは、市が市税等の納税状況を調査すること及びこの申請書の記載事項等を公簿等により確認することについて同意します。

１　給付金の申請額　　金　　円

２　育児短時間勤務制度の利用の状況等

企業等の概要	企業名			
	所在地			
	設立年月日	年　月　日		
	業種			
	常時雇用労働者数	人（うち男性　人　女性　人）		
	労働者が育児短時間勤務した事業所	所在地 名称 常時雇用労働者数　人（うち男性　人　女性　人）		
育児短時間勤務の状況	勤務者の職・氏名			
	子の氏名		子の生年月日	年　月　日
	育児短時間勤務の期間	日間 （　年　月　日から　年　月　日まで）		

３　事業所の証明欄

申請者は、育児短時間勤務後も引き続き当事業所に勤務していることを証明します。 事業所名 代表者職・氏名　　印

4　添付書類

□育児短時間勤務に関する労働協約又は就業規則の写し □雇用保険被保険者証の写し等雇用保険の被保険者であることが確認できるもの □育児短時間勤務に係る子との関係を証明できるもの □育児短時間勤務申出書の写し □出勤簿の写し等育児短時間勤務状況及び育児短時間勤務を開始した直前の月の勤務状況が確認できるもの □賃金台帳の写し等育児短時間勤務した期間の月額賃金及び育児短時間勤務を開始した直前の月の月額賃金が確認できるもの □誓約書 □納税証明書（燕市外在住の場合）

5　企業の担当者

所属、職及び氏名	
電話番号	
ファクス番号	
メールアドレス	@