様式第１号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

福山市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

福山市男性育児短時間勤務制度取得促進補助金　受給資格認定申請書

福山市男性育児短時間勤務制度取得促進補助金交付要綱第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。また本業務に必要な範囲内で税等の納付状況に係る情報を確認することに同意します。

　なお、次の記載内容は事実と相違ありません。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所 | ﾁｪｯｸ | 業　種　　　　　　常用雇用の労働者数 | | | | 資本金 |
| □ | 製造業その他　　　　３００人以下 | | | | ３億円以下 |
| □ | 卸売業　　　　　　　１００人以下 | | | | １億円以下 |
| □ | 小売業(飲食店を含む)　５０人以下 | | | | ５千万円以下 |
| □ | サービス業　　　　　１００人以下 | | | | ５千万円以下 |
| 対象労働者 | 名　前 | | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | |
| 制度利用に係る子の出生日(予定日) | | | 年 　月　 日 | | |
| 育児短時間勤務制度等の利用期間 | | 開始(予定)日　　　　 年　 月　 日  終了(予定)日　　　　 年　 月　 日　　　日間 | | | |
| 事務担当者 | 所　属 | |  | | 電話 | |
| 名　前 | |  | |

【添付書類】

（１）補助対象者に関するもの

　　ア　就業規則等、育児短時間勤務制度等が規定されていることが確認できる書類（就業規則を作成していない事業主の場合は、労働者に育児短時間勤務制度等が利用できることを周知していることが分かる書類等）

　　イ　登記事項証明書（個人事業主の場合は、事業所所在地が確認できる書類及び事業内容が確認できる書類）

（２）対象労働者に関するもの

　　ア　雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写し

イ　育児短時間勤務制度等の利用前の勤務時間が確認できる書類（就業規則、労働条件通知書等）

　　ウ　育児短時間勤務制度等の利用申出書及び利用承認通知