様式第９号（第４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　交付申請書

　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９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。

　なお、次の記載内容は事実と相違ありません。

１　交付申請額　　　　　　　　 円

２　対象労働者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　前 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | |
| 制度利用に係る  子の名前及び出生日 | 名　前 |  | 出生日 | 年　月　日 |
| 育児短時間勤務制度等の利用期間 | 開始日　　　　　　　　　 年　 月　 日  終了(予定)日　　　　　　 年　 月　 日　　　　　日間 | | | |
| 本人確認欄 | 上記については記載のとおりです  所属　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　（※） | | | |
| （※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。 | | | |

【添付書類】

（１）補助対象者に関するもの

　　受給資格認定書（様式第２号）の写し

（２）対象労働者に関するもの

　　育児短時間勤務制度等の利用前後のタイムカード（勤務時間がわかる書類）及び賃金台帳の写し