

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

宇佐市長 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先

宇佐市男性の育児休業取得促進奨励金交付申請書兼実績報告書

宇佐市男性の育児休業取得促進奨励金の交付を受けたいので、宇佐市男性の育児休業取得促進奨励金交付要綱第 5 条の規定により次のとおり申請します。

奨励金交付申請額 金 _____ 円

※育児休業を取得した日数（勤務を要しない日を除く。）×5,000円 【上限 10 万円】

(1) 育児休業に係る子	ふりがな 氏 名		
	生年月日	年 月 日	生
(2) 育児休業取得期間	合 計	日間（勤務を要しない日を除く。）	
1 回目	年 月 日 ~	年 月 日	(計 日間)
2 回目	年 月 日 ~	年 月 日	(計 日間)
3 回目	年 月 日 ~	年 月 日	(計 日間)
4 回目	年 月 日 ~	年 月 日	(計 日間)
(3) 勤務先	名 称		
	住 所		
	連絡先		

※添付書類

- ☐ 勤務先が発行した育児休業取得期間証明書類（別紙 1）
- ☐ 雇用保険被保険者証の写し
- ☐ 宇佐市男性の育児休業取得促進奨励金の交付申請に関する誓約兼同意書（別紙 2）
- ☐ 育児休業に係る子との関係を確認できるもの（母子健康手帳の写し等）
- ☐ 「宇佐市男性の育児休業取得促進奨励金事業」アンケート（別紙 3）