様式第１号の１（第８条関係）

　　年　　月　　日

（島根県商工会連合会会長）

（松江商工会議所会頭）　　　　様

※提出先によってどちらかを選択、または二重線で消して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者住所 | 〒　　-  島根県 | | |
| 法人名又は  屋号・商号 |  | | |
| 代表者  職・氏名 |  | | |
| 電話番号 | (　　　　)　　－ | 担当者 |  |

子育てしやすい職場づくり奨励金支給申請書

子育てしやすい職場づくり奨励金の支給を受けたいので、以下のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 事業者概要 | 主たる業種 |  | | 資本金  又は出資総額 | |  | |
| 常時雇用する労働者数 ※1 | | | 人 | | | |
| 1. 申請区分   （該当に○をしてください。両者選択可） | １．時間単位の年次有給休暇制度 | | | 施行日 | | 年　　月　　日 | |
| 制度導入に係る就業規則等作成（変更）の労働基準監督署への届出年月日または申立書の年月日 | | 年　　月　　日 | |
| ２．育児短時間勤務制度（あるいは代替制度）  （代替制度はいずれかに〇をしてください）  ①　フレックスタイム制度  ②　始業終業時刻の繰上げ繰下げ制度 | | | 施行日 | | 年　　月　　日 | |
| 制度導入に係る就業規則等作成（変更）の労働基準監督署への届出年月日  または申立書の年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 1. 申請金額   （該当に〇をしてください） | １．１０万円  ２．２０万円 （2制度申請の場合こちらを選択） | | | | | | |
| 1. 対象労働者 | （フリガナ）  氏　名 | （　　　　　　　　　　　　） | | 雇用形態  （○で囲む） | | 正社員・パート  アルバイト・その他 | |
| 制度の利用実績  （該当に〇をしてください） | １．対象労働者が「時間単位の年次有給休暇制度」を年度内に計8時間/人以上利用  ２．対象労働者が「育児短時間勤務制度（あるいは代替制度）」を年度内に計20日/人以上利用 | | | | | |
| 勤務する  事業所 | 名　称：  所在地：島根県  電話番号：（　　　　）　　　－ | | | | | |
| 常時雇用する労働者の数 ※1 | | | | 人 | |
| 雇用保険適用事業所設置届の届出 ※２ | | | | あり　・　なし | |
| 子どもの年齢を証明する書類  （該当に〇をしてください） | １．母子手帳　　　　　　　　　　　２．健康保険証  ３．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 1. 振込先 | 金融機関 |  | 銀行・農協・信用金庫 | |  | | 支店  出張所 |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 | |  | | |
| （カナ）  口座名義 ※3 |  | | | | | |
|  | | | | | |

※１　常用雇用する労働者とは、2ヶ月を超えて雇用されている労働者であり、かつ週当たりの所定労働時間が当該企業等の通常の労働者と同等である労働者のことです。支給申請を行う月の初日における人数をご記入ください。

※２　届出の有無は、制度の参考とするため、記入をお願いします。奨励金支給審査には影響しません。

※３　口座名義が申請者と同一でない場合は、委任状を提出してください。（参考様式あり）