

年 月 日

高梁市長

所在地

申請者 名称

代表者名

（本人の自署による署名又は記名押印をしてください。）

高梁市パパ・ママ・子育て応援企業奨励金交付申請書

次のとおり、高梁市パパ・ママ・子育て応援企業奨励金の交付を申請します。

奨励金交付の審査のため、市税の納税状況を公簿により確認することについて同意します。

記

|               |  |                             |
|---------------|--|-----------------------------|
| 1 常時雇用する労働者の数 | 人（うち男性 人、女性 人）   |                             |
| 2 奨励金の種類      | 産後パパ育休取得奨励金  |                             |
| 3 奨励金交付申請額    | 円  |                             |
| 4 労働者の状況      | 取得者の職・氏名   |                             |
|               | 子の生年月日   | 年 月 日                       |
|               | 産後パパ育休<br>取得期間   | 日間<br>( 年 月 日から<br>年 月 日まで) |
| 5 添付書類        | 1 就業規則の写し<br>2 対象となる労働者の育児休業取得申請書等、当該休暇を取得したことを確認できる書類の写し<br>3 母子健康手帳の写し等、子の出生を確認できる書類<br>4 対象となる労働者の当該休暇取得月の賃金台帳の写し |                             |