別記様式第１号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　深川市長　田中　昌幸　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　在

　　　　　　　　　　　　　申請者　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　 　　　　　　　印

**深川市育児休業取得支援助成金交付申請書**

　標記助成金の交付について、関係書類を添えて申請します。

記

１　対象となる者の氏名

２　市内における事業所の所在地

３　対象となる者が勤務する事業所の所在地

４　対象となる者の出産日及び育児休業期間

　　出産年月日　　　　　　　年　　月　　日

　　育児休業期間　　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日

５　対象となる者が要件を満たした日

　　　　　　年　　月　　日

６　担当者氏名

　　電話番号