

年 月 日

深川市長 山下 貴史 様

申請者 所 在
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