様式第１号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

令和　　年 　月 　日

　静岡県知事　様

申請者（育児休業取得（見込）者）

氏　　　名

静岡県男性育児休業長期取得応援手当支給申請書

静岡県男性育児休業長期取得応援手当の支給を受けたいので、支給要綱第６の規定により、下記のとおり申請します。なお、下記申請内容については、事実と相違ありません。

記

１　申請者に係る事項

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先名称 |  |
| 自宅住所 |  |
| 申請者連絡先（メール） |  |
| 申請者連絡先（電話） |  |

２　申請時に提出できる書類（※提出書類にレ点）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出書類 | □ | (1)　育児休業給付金支給決定通知書の写し※1 |
| □ | (2)　振込口座を確認できる書類（通帳やキャッシュカードの写しなど） |
| □ | (3)　住所を確認できる書類（運転免許証や住民票の写しなど） |
| □ | (4)　出産予定日と出生日を確認できる書類（母子手帳の写しなど） |
| □ | (5)　雇用保険被保険者証の写し |
| □ | (6)　育児休業の取得（予定）日を確認できる書類（育児休業申出書など） |
| □ | (7)　賃金の額と支払状況を確認できる書類（賃金台帳など）※2 |

　※１　育児休業を29日以上取得していることが分かるものを提出すること。

　※２　育児休業取得月の前の月から６か月分を提出すること。

３　手当振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 振込口座 | 金融機関名及び□にチェック ☑ |
|  | □銀行　□信用金庫　□信用組合□農業協同組合　□労働金庫□連合会　□漁業協同組合 |
| 店舗名及び□にチェック ☑ |
|  | □本店 □支店 □支所 □出張所□営業部 □担当 □課 |
| 金融機関等コード | 金融機関コード |  |  |  |  | 支店コード |  |  |  |
| 預金種別 | 該当する預金種別にチェック☑ | □１普通　　□２当座 |
| 口座番号（右詰め） | 口座番号は７ケタで記入してください |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人（カナ）30字を超える場合、30字まで記入してください。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人（漢字） |  |