

令和 年 月 日

静岡県知事 様

申請者（休業取得（見込）者）

氏 名 \_\_\_\_\_

静岡県男性育児休業取得応援手当支給申請書

静岡県男性育児休業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）

添付書類	<input type="checkbox"/> （出生時）育児休業給付金支給決定通知書の写し <input type="checkbox"/> 振込口座を確認できる書類 <input type="checkbox"/> 住所を確認できる書類 <input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者証の写し <input type="checkbox"/> 育児休業の取得（予定）日を確認できる書類 <input type="checkbox"/> 出産予定日や出生日を確認できる書類 <input type="checkbox"/> 賃金の額と支払状況を確認できる書類
------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3 手当振込先口座

振込口座	金融機関名及び <input type="checkbox"/> にチェック <input checked="" type="checkbox"/>												
								<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農業協同組合 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 連合会 <input type="checkbox"/> 漁業協同組合					
	店舗名及び <input type="checkbox"/> にチェック <input checked="" type="checkbox"/>												
								<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 営業部 <input type="checkbox"/> 担当 <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/> 1 普通 <input type="checkbox"/> 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）													