

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兼請求書

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。また、交付決定があった後は、交付決定された手当を下記の口座に振り込んでいただきますようお願いいたします。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 申請額兼請求額

(1)賃金日額	円
(2)手当の支給対象とする 育児休業取得日数 ^{※1}	日
(3)申請額兼請求額 ※(1)×(2)×13% 1円未満の端数切捨	円

※1 育児休業取得日数から28日を控除した日数（上限28日）

2 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）	

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）													

4 申請時に提出できる書類（※提出書類にレ点）

提出書類	<input type="checkbox"/>	(1) 育児休業給付金支給決定通知書の写し ^{※1}
	<input type="checkbox"/>	(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）
	<input type="checkbox"/>	(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）
	<input type="checkbox"/>	(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）
	<input type="checkbox"/>	(5) 雇用保険被保険者証の写し
	<input type="checkbox"/>	(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）
	<input type="checkbox"/>	(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。