

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）														