

様式第1号（第5条関係）

交付申請書

年 月 日

（あて先）小松市長

（申請者）所在地

事業所名

代表者名

印

電 話

小松市介護休業取得支援補助金交付要綱第5条第1項の規定により補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 従業員の数

2 介護休業を取得した労働者の氏名

3 介護休業期間 年 月 日～ 年 月 日（ 日間）

4 補助金の申請額

5 他の補助金受給の有無

6 添付書類

- ① 介護休業を取得した常時雇用する労働者の労働契約書の写し
- ② 介護休業を取得した常時雇用する労働者の出勤状況がわかるもの（出勤簿等の写し）
- ③ 対象労働者に係る介護休業取得申出書の写し
- ④ 介護休業取扱通知書（育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律施行規則第5条第4項で定める事項について当該対象労働者に対し通知した文書）の写し