

育児休業手当金申請書

		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">事務局長</td> <td style="width: 33%;">係長</td> <td style="width: 33%;">係員</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			事務局長	係長	係員				(給与担当)
事務局長	係長	係員									
給付開始日	(西暦) 年 月 日	会社名・所属部署			課長						
氏名			共済組合員番号								
出産日	(西暦) 年 月 日										
育児休業期間	(西暦) 年 月 日から				係長 現業長						
	(西暦) 年 月 日まで	日間									
¥ _____		1か月当たり本給月額×10%相当額 _____ × 10% = _____			係員						
		1か月当たり本給月額×40%相当額 (雇用保険による育児休業給付金の対象とならない場合) _____ × 40% = _____									
		※1か月未満の端数を生じた場合の計算式 $\frac{\text{1か月未満の日数}}{30}$ (小数点以下第2位を四捨五入)									
上記事実に相違ないことを証明します。 (西暦) 年 月 日 所属長 _____ 印											
(注) 同居する子(実子及び養子縁組をした子をいう)が、満1歳に達するまでの間で、育児のために休業した組合員(所属会社の定める育児休業者)に支給する。ただし、休業終了後1年以上勤務しない場合は、手当金の全部または一部を共済組合に返還する。また、分割取得した場合は、分割期間ごとに支給額を算出する。											
受付日		支払日		受領印							

※第1回目の申請時は、戸籍謄本(写)を添付して下さい。