

令和6年7月1日

札幌市長 あて

所 在 札幌市中央区南〇条東〇丁目△-▼

申請者 名 称 株式会社 子ども未来局

代表者名 代表取締役 札幌 太郎

※押印
不要

札幌市ワーク・ライフ・バランス plus 推進企業助成金（育児休業代替要員雇用助成金）交付申請書

標記助成金の交付について、関係書類を添えて申請します。

記

1 対象となる者の氏名

調 和良

2 市内における事業所の所在地

札幌市中央区南〇条東〇丁目△-▼

3 対象となる者が勤務する事業所の所在地

札幌市中央区南〇条東〇丁目△-▼

4 企業全体で常時雇用する労働者数

15 名

※常時雇用する労働者：2か月を超えて使用されるものであり、かつ、週当たりの所定労働時間が、当該企業の通常の従業員と概ね同等である者。

5 対象となる者の子の誕生日及び育児休業期間

子の出生年月日 令和5年12月25日

育児休業期間 1回目 令和6年1月4日～令和6年2月3日

2回目 令和6年4月1日～令和6年5月31日

3回目 年 月 日～ 年 月

4回目 年 月 日～ 年 月

6 対象となる者が要件を満たした日 令和6年7月1日

交付要件に「育児休業取得後、1か月を超えて継続雇用されたこと」があるため、この場合、令和6年7月1日が「要件を満たした日」となります。

7 以下の要件に該当します。（該当する項目の□に✓を付してください。）

企業において育児休業の代替要員を初めて雇用、代替要員の人件費が、札幌市から委託料又は補助金等により措置されていない

8 振込口座

金融機関名	■■銀行			店名	△△ 本・支店		
預金種目	1 普通		2 当座	3 その他 ()			
口座番号	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	カ) コドモミライキョク						
口座名義人	株式会社 子ども未来局 代表取締役 札幌 太郎						

9 担当者氏名 大通 花子

E-mail ▲▲▲▲@city.sapporo.jp

電話 011-■■■■-△△△△

F A X 011-△△△△-■■■■