

年 月 日

札幌市長 あて

所 在

申請者 名 称

代表者名

印

札幌市ワーク・ライフ・バランス plus 推進企業助成金（男性の育児
休暇取得助成金）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

2 市内における事業所の所在地

3 対象となる者が勤務する事業所の所在地

4 企業全体で常時雇用する労働者数

_____ 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 育児休暇取得期間

年 月 日 ～ 年 月 日

6 出産（予定）日

年 月 日

7 担当者氏名

E-mail

電話

F A X