

子育て支援金申請書

下記の支給条件全てについて了承した上で、本件を申請します。

年 月 日

申請者(保護者)氏名 _____ 印

派遣勤務先	
勤務日	月 火 水 木 金 土 日
勤務時間	: ~ :
入園児童 氏名・年齢	(歳 ヶ月)

※支給条件

- 1.欠勤が月3日以上ある月は対象外とします。
- 2.申請してから翌々月の給与から対象となります。(実働なき期間は支給対象外です。)
- 3.更新時は申請対象年度の直近2月末日までに申請してください。(年度:4/1~翌年3/31とする)
- 4.申請事項に変更が生じた場合または申請基準から外れた場合は速やかにその旨を届け出てください。
- 5.虚偽の申請、または悪質な行為と当社がみなした場合は支給金全額返金及び就業規則第49条(制裁)により罰する場合があります。

※以下施設記入欄

入園年月日	年 月 日
登園日	月 火 水 木 金 土 日
時間	: ~ :

上記のとおり在園していることを証明します。

年 月 日

園 名

住 所

園長名

印