

鳴門市長

住所
 (申請者) 氏名
 電話番号

男性育児休業取得支援奨励金交付申請書兼実績報告書

男性育児休業取得支援奨励金の支給を受けたいので、鳴門市男性育児休業取得支援奨励金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

なお、奨励金の申請に当たり、私（申請者）が、鳴門市男性育児休業取得支援奨励金交付要綱第3条に規定する対象者であることについて、市が保有する公簿等により職員が確認することに同意します。

- 1 奨励金申請額 金 50,000円（7日以上1か月未満）
 金 100,000円（1か月以上）
 ※該当する申請額に☑を記入ください

2 奨励金の該当となる事項

①育児休業に係る子の生年月日	年 月 日				
②育児休業取得期間	計 日間				
	1回目	年 月 日から 年 月 日まで			
	2回目	年 月 日から 年 月 日まで			
	3回目	年 月 日から 年 月 日まで			
	4回目	年 月 日から 年 月 日まで			

