

令和4年1月1日～同年2月28日休暇取得分

令和4年3月1日～令和4年3月31日
までの申請もこちらを参照ください。

被保険者分

申請期限：令和4年5月31日（必着）

有給休暇取得確認書

対象労働者1人につき1枚作成してください

対象となるお子様の氏名を
記載ください。

以下の子どもを保護者（注1）として行うため、本助成金の対象となる有給（賃金全額支給）
の休暇を取得しました。

学童保育に通っている場合は
その施設名も記載ください。

対象となる子ども（注2）の氏名（注3）を記載してください				
氏名	年齢	施設等の種類 (裏面の番号)	施設等名	子どもとの続柄
厚生 なな子	7歳	*⑨以降：障害を有する子どもに限る ⑨	●●保育園	父

令和4年 1 月 17 日から
令和4年 1 月 20 日まで

に取得した有給休暇日数は合計

4日

時間

です。

←令和4年1月1日から同年2月28日までで、初めて有給休暇を取得し
た日と、最後に有給休暇を取得した日を記入。

■有給休暇取得の理由について、該当するものに○をしてください。

（複数の理由に該当する場合は、複数の項目に○をしてください。）

<input checked="" type="radio"/>	新型コロナウイルス感染症に関する対応として行われる小学校等の臨時休業等（注2）のため (小学校等からのお知らせを提出ください。お知らせが無い場合は、以下に小学校等の臨時休業等期間を記載ください) 臨時休業等期間：令和4年1月14日～1月21日（複数回にわたる場合は、適宜追記） ※夏休みなどの小学校等の元々の休校日や閉園日は含みません。
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症に感染した又は感染したおそれ（注3）
<input type="checkbox"/>	感染した場合に重症化するおそれのある疾患を有する（注4）ため

お知らせの書面やメールなどが
ある場合は、記入が不要です。

■以下の事項を確認しチェックしてください。チェックがない場合は支給対象となりません。

- 上記の有給休暇については、年次有給休暇を取得させているものではありません。
- 当該対象労働者が上記の日に取得した有給休暇について、過去に本助成金及び両立支援等助成金（育児休業等支援コース（新型コロナウイルス感染症対応））の申請をしたことはありません。また、今後も申請を行いません。

会社側で記入しますので、こちら
はチェックを入れないで下さい。

上記事実相違ありません。

令和4年 2月 10日

会社側で記入しますので、こちら
は記載しないで下さい。

申請事業主代表者名

対象労働者氏名

厚生 太郎

※氏名を記載してください。

※本申請書は令和4年1月1日から同年2月28日までに取得した休暇分についてのものとなります。