

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。

1日以外分

申請期間

対象となるお子様の氏名を記載ください。

支給休暇取得確認書

対象労働者1人につき1枚作成してください

以下の子どもを保護者(注1)として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(複数ある場合は欄を人数分追加ください)				
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
 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

■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めない
<input type="radio"/>	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)のため
<input type="radio"/>	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、会社側で記入しますので、こちらに記入していません。
- 当該対象労働者が上記の休暇についてはチェックを入れないで下さい。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特例))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、こちらは記載しないで下さい。

上記事実相違ありません。

令和4年 2月 10日

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。