

金山町長様

〒 ー
 申請者住所（所在地） 金山町
 （事業所名）
 氏名（代表者職・氏名）
 連絡先電話番号

金山町女性の活躍の場支援事業奨励金交付申請書

金山町女性の活躍の場支援事業奨励金交付要綱第5条の規定により奨励金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

奨励金の種類 (該当するものに○)	1. 若年女性常用労働者新規雇用奨励金 2. 女性新規学卒者採用奨励金 3. 出産支援奨励金			
対象者	住所	金山町大字		
	(ふりがな) 氏名		生年 月日	昭和・平成 年 月 日
雇用開始日 ※出産の場合 出産(予定)日	平成 年 月 日 ※出産の場合 産休の期間(年 月 日～ 年 月 日)			
常用労働者数	人 (うち金山町民 人/このうち、女性 人)			
交付申請額	円			

【添付書類】

- 雇用状況を証明できる書類
 (雇用保険被保険者資格取得等確認通知書、出勤簿、タイムカード等の写し)
 ※出産支援奨励金の場合は、母子手帳等の写し
- 町税等について未納額がない証明 (納付状況の閲覧に同意された場合は不要)
- その他、必要と認める書類

【納付状況等の閲覧同意の有無】

※申請にあたり、町税等納付状況の閲覧に同意するとともに、記載内容について確認の必要が生じた場合は、関係機関へ照会することについて承諾します。

氏名 _____ (印)

平成 年 月 日
第 号

様

金山町長 鈴木 洋

金山町女性の活躍の場支援事業奨励金交付決定通知書

平成 年 月 日付で提出があった金山町女性の活躍の場支援事業奨励金交付申請書について、下記のとおり決定したので、金山町女性の活躍の場支援事業奨励金交付要綱第6条の規定により通知します。

記

- 1 奨励金を交付する
- 2 奨励金の交付額 金 _____ 円