

様式第1号（第3関係）

長野市子育て雇用安定奨励金交付申請書

年 月 日

（宛先）長野市長

住 所

氏 名

連絡先（電話）

〔法人にあつては、主たる事業所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

年度長野市子育て雇用安定奨励金を長野市子育て雇用安定奨励金交付要綱第3第1項の規定により、下記のとおり交付してください。

記

- 1 交付申請額 円
- 2 関係書類
(1) 育児休業等支援コース助成金の支給申請書の写し
(2) 育児休業等支援コース助成金の支給決定通知書等の写し

同 意 書

年 月 日

（宛先）長野市長

長野市子育て雇用安定奨励金の交付申請に当たって、市税の納付状況を確認することに同意します。

住所

氏名

印