

松江商工会議所 会頭 様
（または島根県商工会連合会 会長）

※提出先が商工会議所の場合は「松江商工会議所 会頭」と、商工会の場合は「島根県商工会連合会 会長」と記入
 （またはどちらかを二重線で消す）

申請者住所	〒690-0001 松江市殿町1番地		
法人名又は 屋号・商号	株式会社 しまねけん		
代表者 職・氏名	代表取締役 雇用 政策 印		
電話番号	(0852) 22-5111	担当	総務課 雇用政子

中小・小規模事業者等出産後職場復帰奨励金支給申請書

中小・小規模事業者等出産後職場復帰奨励金の支給を受けたいので、以下のとおり申請します。

1 事業者概要	主たる業種	建設業		資本金 又は出資総額	5,000万円	
	事業者が常時雇用する労働者の数 ※1	210人				
2 対象労働者	(フリガナ) 氏名	(シマネ ハナコ) 島根花子		雇用形態 (○で囲む)	正社員・パート アルバイト・その他	
	給与の締日及び支給日	20日締め(当月・翌月)		25日支給		
	勤務する 事業所	名称	株式会社しまねけん 松江営業所			
		所在地	松江市殿町8			
		電話番号	(0852) 22-1234			
		常時雇用する労働者の数 ※1	36人			
	雇用保険適用事業所設置届の届出 ※2	あり なし				
出産日	平成29年 1月 1日					
育児休業 取得期間	平成29年 2月 27日 ~ 平成29年 12月 31日					
職場復帰日	平成30年 1月 1日					
3 申請区分 (番号を○で囲む)	1. 40万円 (育児休業取得期間 17か月以上) 2. 20万円 (育児休業取得期間 3か月以上 17か月未満) 3. 10万円 (育児休業取得期間 3か月未満 または産前産後休業のみ)					
4 振込先	金融機関	0000	銀行 農協・信用金庫	0000	支店 出張所	
	口座種別	普通	当座	口座番号	1234567	
	(カナ) 口座名義 ※3	カ) シ マ ネ ケ ン 株式会社しまねけん 代表取締役 雇用 政策				

※1 常用雇用する労働者とは、2ヶ月を超えて雇用されている労働者であり、かつ週当たりの所定労働時間が当該企業等の通常の労働者と同等である労働者のことです。支給申請を行う月の初日においての人数をご記入ください。
 ※2 届出の有無は、制度の参考とするため、記入をお願いします。奨励金支給審査には影響しません。
 ※3 口座名義が申請者と同一でない場合は、委任状を提出してください。(参考様式あり)