別紙様式第２３号

主任書記	書　　記	主　　任	給付決定伺

育児休暇助成金請求書

様式コード	会員区分	団体コード	会員証番号	会　員　氏　名			所 属 団 体 名
互４６３０	１　一般 ５　公立			フリガナ 生年月日		年　　月　　日	

給 付 種 別		※種別コード	※件数	※日数	請 求 金 額	※ 決 定 額
互助会給付	育児休暇助成金	７４	※　　件	日	円	円

請　求　（支　給）　期　間								育 児 休 業 を 承 認 さ れ た 期 間							
令和	年	月	日	令和	年	月	日	令和	年	月	日	令和	年	月	日

養 育 す る 子 の 氏 名	養育する子の生年月日				備　　考
	令和	年	月	日	

※ 支 給 開 始 日	※ 前 回 支 給 分	※ 今 回 支 給 分
令和　　年　　月　　日分から	令和　　年　　月　　日分まで	令和　　年　　月　　日分まで

育児休業を承認された上記請求（支給）期間において、給料及び調整の対象となる他の互助会等からの給付が支払われなかったことを証明する。

なお、共済法の規定による育児休業手当金又は雇用保険法の規定による育児休業に係る給付金の請求権がないことを併せて証明する。

令和　　年　　月　　日

市町村等の長　　職 名
又は
給与事務担当者　　氏 名　　㊞

上記のとおり請求いたします。

千葉県市町村職員互助会理事長　様

令和　　年　　月　　日

請求者　住　所
　　氏　名

互助会受付印	再受付印	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和　　年　　月　　日 市町村等の長　職 名 氏 名

1. 育児休業に関する市町村等の長の証明書（育児休業の承認書・承認請求書・辞令等）の写しを添付してください。
2. ※印欄は記入しないでください。