記入例

記載内容に関する確認書
申請等に関する同意書
(育児時短就業給付用・男女共用)

記入日を入力
してください

令和〇〇年〇〇月〇〇日

私は、下記の事業主が行う

2箇所とも☑を
入れてください

記

- 育児時短就業給付の受給資格の確認の申請について同意します。
↑出勤の状況など受給資格確認に関する必要事項を提出することに対する同意になります。
- 雇用保険法施行規則第101条の48の規定による育児時短就業給付の支給申請について同意します（今回の申請に続く今後行う支給申請を含む。）。
↑初回申請以後は2ヶ月毎に、育児部分休業の終了または子が2歳到達の前々日まで申請します。

事業所名称 国立大学法人 大分大学

事業主氏名 学長 北野 正剛

被保険者番号 空欄のまま（当課で記入）

氏名・住所・電話番号を
記入してください

被保険者氏名 申請者名

被保険者住所（〒) 給付金の申請書類に明記する住所

被保険者連絡先電話番号 問い合わせに対応可能な番号

希望する場合は☑を
入れてください

- 給付金振込口座は「育児休業給付金／出生時育児休業給付金」受給時と同じ口座を希望します
↑異なる口座を希望する場合は、振り込みを希望する口座の通帳等の写しを提出してください。

※本同意書の保存期限は、雇用保険法施行規則第143条の規定により本継続給付に係る完結の日から4年間とします。

以上