

三股町長 宛て

住所

氏名

（記名・押印又は署名）

休業期間届出書

三股町保育士等就職支援事業補助金について、下記のとおり休業期間を届け出ます。

（1）休業する理由と期間

| 摘要 | 期 間 |
|--------|--------------|
| 産前産後休業 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| 育児休業 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| 疾病 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| その他 | 年 月 日～ 年 月 日 |

（2）添付書類（チェックをつけること。）

| チェック欄 | 必要な書類 |
|---------------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> 産前産後休業 | 就労証明書 |
| <input type="checkbox"/> 育児休業 | 母子手帳及び就労証明書 |
| <input type="checkbox"/> 疾病 | 医師が発行した診断書 |
| <input type="checkbox"/> その他 | 町長が必要と認める書類 |

備考

- （1）産前産後休業：法人が定める産前産後休暇期間
- （2）育児休業：支給対象者の子どもが3歳に到達するまでの期間
- （3）疾病：1年を超えない期間で医師による診断書により治療が必要と認められる期間
- （4）その他の休業：1年を超えない期間