

鹿児島市長 殿

申請者 〒 ー

住 所

法人名（屋号名）

代表者 職・氏名

鹿児島市ワーク・ライフ・バランス推進奨励金交付申請書

鹿児島市ワーク・ライフ・バランス推進奨励金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

記

1. 申請者の情報

主たる事業	<input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> 宿泊業、飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> サービス業（他に分類されないもの） <input type="checkbox"/> その他 （該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> チェックをしてください）											
事業内容												
法人番号												
資本金	万円						従業員数 ※1			人		

※1 正社員のほか、契約社員、パート・アルバイト等も含み、役員を除きます。

2. 対象取組（対象の取組みにチェックをしてください）

柔軟な働き方支援	<input type="checkbox"/> フレックスタイム制度／時差出勤制度（ 日） <input type="checkbox"/> 育児のためのテレワーク等（ 日） <input type="checkbox"/> 柔軟な働き方を実現するための短時間勤務制度（ 日） <input type="checkbox"/> 保育サービスの手配及び費用補助（ 円） <input type="checkbox"/> 養育両立支援休暇制度（ 時間） <input type="checkbox"/> 子の看護等休暇制度有給化支援（ 時間）
不妊治療と仕事の両立	<input type="checkbox"/> 不妊治療と仕事の両立支援制度
女性管理職の増	<input type="checkbox"/> 女性管理職の増
男性の育児休業取得	<input type="checkbox"/> 事業者において初めての男性労働者の育児休業取得（ ）日

（裏面あり）

3. 誓約事項 (☑チェックしてください)

- 申請書及び添付書類の記載事項に虚偽等が判明した場合は、当該奨励金の返還と加算金の支払いに応じます。
- 申請に関する従業員等の個人情報を提出する場合は、本人の同意を得ています。
- 鹿児島市が、本事業に関する調査等を実施する場合は、これに応じます。

申請担当者 \_\_\_\_\_

連絡先 (TEL) \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

<申請書類確認>

- 申請書 (様式第1)
- 暴力団排除に関する誓約・同意書 (様式第2)
- 市税納付状況調査同意書
- 中小企業等であることが確認できる書類 (法人の場合: 商業・法人登記簿謄本 (申請日前3か月以内に発行されたもの) 個人事業主等の場合: 個人事業の開業届出書)
- 個人事業主等の代表者の本人確認ができる書類 (法人の場合は不要)
- 鹿児島市イクボス推進同盟参加申込書 (既に加盟しており、市ホームページの「イクボス推進同盟加盟企業・団体一覧」に記載されている場合は不要)
- 就業規則、規定等の写し
- 取組を達成した実績がわかる書類
- 男性の育児休業取得に関する誓約・同意書 (様式第7) (男性の育児休業取得を対象として申請する場合のみ)
- 振込先口座を記載した請求書
- 振込先口座が確認できる通帳の写し等 (見開き1ページ目)

※添付した書類に☑をつけ、すべての書類が揃った状態で提出してください。