

第2号様式（第5条関係）

令和 年 月 日

勝浦市長 照川 由美子 様

育児休業給付金受給対象外申出書

私は、雇用保険法に基づく育児休業給付金の受給対象外であることを次のとおり申し出ます。

- ☐ 雇用保険非加入者である。
- ☐ 育児・介護休業法に基づく育児休業を取得していない。
- ☐ その他（ ）

申出者 住 所
 氏 名

(ご本人が署名してください。)

※上記内容に虚偽があった場合は、勝浦市在宅子育て助成金支給要綱第9条の規定により、助成金の返還を求めます。