

令和 年 月 日

育児休業給付金受給対象外申出書

☐ 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。