

笠間市長 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。
- 社会保険の被扶養者又は国民健康保険に加入している。
- その他 ( )

申出者 住 所 笠間市

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、笠間市在宅育児応援事業実施要綱第9条の規定に基づき、給付金の返還を求めます。