様式第１号

福井県育児時短勤務促進企業奨励事業支給申請書

令和 8 年 4 月 1 日

福井県知事　様

（申請事業主）
所　在　地　〒 910-8580
福井県福井市大手１丁目１－１

名　　称　株式会社〇〇

代表者　役職　代表取締役
氏名　福井　一郎

育児時短促進企業奨励金等の支給を受けたいので、同要綱第８条の規定に基づき、次のとおり申請します。なお、下記に記載した事項及び関係書類の内容について、事実と相違ありません。また本申請の審査に必要な範囲で、申請内容の確認を行うことに同意します。

<table>
<tr><td rowspan="6">企業に関する情報</td><td colspan="2">常時雇用する労働者数</td><td colspan="6">100 人　（令和 7 年 4 月 1 日現在）</td></tr>
<tr><td colspan="2">資本の額または出資の総額</td><td colspan="6">1,000 万円</td></tr>
<tr><td colspan="2">主たる業種</td><td colspan="6">製造業</td></tr>
<tr><td colspan="2">「ふく育応援団」従業員応援企業への登録・宣言状況</td><td colspan="3">登録済・宣言済</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">育児時短勤務利用労働者の状況</td><td colspan="2">利用者の氏名等</td><td>若狭　太郎</td><td>（フリガナ）</td><td>ワカサ　タロウ</td><td>性別</td><td>男</td></tr>
<tr><td colspan="2">勤務する福井県内の事業所</td><td colspan="5">所在地：福井県敦賀市中央町１丁目１－１
事業所名：株式会社〇〇　敦賀事業所</td></tr>
<tr><td rowspan="3">育児時短勤務の利用状況</td><td>子の氏名</td><td>若狭　未来</td><td>子の生年月日</td><td colspan="3">令和 8 年 4 月 1 日</td></tr>
<tr><td>育児時短勤務利用期間</td><td colspan="5">①令和 8 年 4 月 1 日 ～ 令和 8 年 7 月 1 日
※1か月のカウント方法は、2月1日から2月29日までのうちのいずれかの日を含む場合には「30日」から2日を減算します。</td></tr>
<tr><td colspan="2">（ア）①～④の合計日数
92 日</td><td colspan="2">（イ）うち支給対象外の日数
0 日</td><td colspan="2">（ウ）支給対象の日数
（ア）－（イ）
92 日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">申請額</td><td colspan="2">① 育児時短勤務応援奨励金</td><td>0 円</td><td colspan="2">②男性育児時短勤務スタート奨励金</td><td>400,000 円</td></tr>
<tr><td colspan="4"></td><td>申請額合計</td><td>400,000 円</td></tr>
</table>

申請額の算定

①育児時短勤務応援励金

要件の確認	確認
○就業規則等に子が小学３年生年度末まで利用できる育児時短勤務を規定している。	
○従業員が、子が３歳以降に６カ月以上の育児時短勤務を利用している。	

申請額の算定	
申請額	0　円

②男性育児時短勤務スタート奨励金

要件の確認	確認
○就業規則等に育児時短勤務を規定している。	○
○男性従業員が、３カ月以上の育児時短勤務を利用している。	○

申請額の算定	
申請額	400,000　円

（申請要件）該当する項目に「○」を入力すること

○ （１）過去５年間に重大な法令違反等※がないこと。

※不正受給に係る支給決定取消通知書、返還決定通知書、不支給措置期間通知書等を受領するなど

○ （２）福井県のすべての県税ならびに消費税および地方消費税において未納がないこと。

（添付書類）添付した書類に「○」を入力すること

○ （１）就業規則等（実施要綱第５条第１項第８号の要件の要件を満たしていることが確認できるもの）の写し

○ （２）労働者から提出された育児時短勤務利用の申出書の写し

○ （３）育児時短勤務を利用した労働者の勤務実績が確認できる書類（出勤簿またはタイムカードの写し）

○ （４）（男性育児時短勤務スタート奨励金のみ）利用日からさかのぼって過去２年間に男性従業員の育児時短勤務の利用実績がない旨の誓約書

○ （５）福井県が別に定める育児時短勤務にかかるアンケート調査票（右の二次元コード（Forms形式）から回答可能です。）

事業主向け　取得者向け

【電子申請フォームより申請する場合、以下項目の記載は不要です】

※メールおよび郵便での申請の場合は記載をお願いします。

奨励金振込希望口座

金融機関コード	1234567	金融機関名	△△銀行	支店名	□□支店
預金種別	1 普通	口座番号	1234567		
口座名義人(カナ)	カ)〇〇〇				

※上記口座が県に登録済でない場合は振込できません。別途、債権債務者登録（変更）申請書をご提出ください

担当者				
氏　　名	福井　花子	所属・職名	総務部総務課　主任	
電話番号	XXXX-XX-XXXX	メールアドレス	XXXXXXXXXXXXX@XXXX.co.jp	

本申請の協力機関・協力者等の連絡先（該当がある場合のみ記載）

氏名	福井　次郎	事務所名等	○○○○事務所	役職・資格	○○○○
電話番号	XXXX-XX-XXXXX	メールアドレス	XXXXXXXXXXXXX@XXXX.co.jp		