# （新規・変更）　育児休業届

令和　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

所属

管理者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の通り育児休業者を報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属コード |  | 社員番号 |  |
| 所属 |  | 氏名 |  |
| 該当する子の生年月日 | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 新規 | 育休期間 | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日〜令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 変更 | 既届期間 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 更新期間 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ※１．育児期間に入られるときまたは、期間の変更等があるときに使用できます。　２．育児休業補助金は、事由発生の翌月分から事由消滅の前月分までについて支払われます。 |
|  |
| 振込先 | 金融機関名 | 支店名 | 口座番号 | 名義（カタカナ） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |