

育児休業給付受給資格確認  
出生時育児休業給付金支給申請 手続願  
育児休業給付金支給申請

年 月 日

広島大学長 殿

職員番号

氏 名

下記の所要事項に基づき、育児休業給付受給資格確認手続及び  
出生時育児休業  
育 児 休 業  
給付金支給申請手続を行ってくださるようお願いします。

記

配属又は所属

職 名 ( 月給・時給 )

出産予定日 年 月 日

出 産 日 年 月 日

休 業 期 間 年 月 日から

年 月 日まで

年 月 日まで(雇用契約更新後の育児休業終了予定日)

住 所 〒 ー

電話番号 ( ) ー

※ 申請手続き上必要なため、出産日や育児を行っている事実等が確認できる書類  
(母子健康手帳の出生届済証明書の写し)を添付願います。