

# 育児休業給付金見込額計算願

年 月 日

財務・総務室 人事部 福利厚生グループリーダー殿

職員番号

氏 名

下記の所要事項に基づき、育児休業給付金の見込額の計算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 日 年 月 日

育児休業期間 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 〒 -

電話番号 ( ) -

- ※ 育児休業給付金見込額の計算は、ハローワークに代わり、財務・総務室人事部福利厚生グループ福利厚生担当で行います。御了承ください。
- ※ 記載された個人情報は、育児休業給付金見込額計算手続及び統計調査を行うために利用するものであり、この目的以外で利用又は提供することはありません。