

育児時短就業給付受給資格確認
育児時短就業給付金支給申請
(※2歳未満の子が対象です。)

手続願

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、育児時短就業給付受給資格確認手続及び育児時短就業給付金支給
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 日 年 月 日

子 の 氏 名

育児休業期間 年 月 日から 年 月 日まで

育児時短就業開始年月日 年 月 日

口 座 選 択 ☐ マイナポータル登録の「公金受取口座」を希望
☐ (出生時)育児休業給付金と同じ口座を希望
☐ 別の口座を希望

住 所 〒 ー

電 話 番 号 () ー