

小坂町長 様

年 月 日

育児休業給付金受給対象外申出書

私は、次のとおり育児休業給付金の受給対象外であり、育児休業給付金を受給していないことを申し出ます。

- 育児休業を取得していない。
- 社会保険の被扶養者である。(配偶者の扶養に入っている。)
- 国民健康保険に加入している。
- 育児休業を取得しているが、給付金受給期間満了により受給していない。( 歳まで受給)
- その他 ( )

申出者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

児童との続柄 \_\_\_\_\_

※上記内容に虚偽があった場合は、小坂町在宅育児支援給付金給付条例第10条の規定に基づき、給付金の返還を求めます。