

<従業員①>

従業員①の署名

従業員が以下について申請内容を確認し、□にチェックを入れ署名してください。

- 育業時の状況は支給申請書(様式第1号【別紙】加算⑧ 従業員①-1 ページ)に記載のとおりです。
- 職場復帰状況は支給申請書(様式第1号【別紙】加算⑧ 従業員①-2~3 ページ)に記載のとおりです。
また、現在も都内事業所に勤務しています。

令和 年 月 日

氏名 _____

※ 必ず従業員本人が住民票記載氏名を自署してください。

<従業員② >

従業員②の署名

従業員が以下について申請内容を確認し、□にチェックを入れ署名してください。

- 育業時の状況は支給申請書(様式第1号【別紙】加算⑧ 従業員②-1 ページ)に記載のとおりです。
- 職場復帰状況は支給申請書(様式第1号【別紙】加算⑧ 従業員②-2~3 ページ)に記載のとおりです。
また、現在も都内事業所に勤務しています。

令和 年 月 日

氏名 _____

※ 必ず従業員本人が住民票記載氏名を自署してください。

<従業員③ >

従業員③署名

従業員が以下について申請内容を確認し、□にチェックを入れ署名してください。

- 育業時の状況は支給申請書(様式第1号【別紙】加算⑧ 従業員③-1 ページ)に記載のとおりです。
- 職場復帰状況は支給申請書(様式第1号【別紙】加算⑧ 従業員③-2~3 ページ)に記載のとおりです。
また、現在も都内事業所に勤務しています。

令和 年 月 日

氏名 _____

※ 必ず従業員本人が住民票記載氏名を自署してください。

<従業員④ >

従業員④の署名

従業員が以下について申請内容を確認し、□にチェックを入れ署名してください。

- 育業時の状況は支給申請書(様式第1号【別紙】加算⑧ 従業員④-1 ページ)に記載のとおりです。
- 職場復帰状況は支給申請書(様式第1号【別紙】加算⑧ 従業員④-2~3 ページ)に記載のとおりです。
また、現在も都内事業所に勤務しています。

令和 年 月 日

氏名 _____

※ 必ず従業員本人が住民票記載氏名を自署してください。