

この様式は、押印不要です。

令和 年 月 日

（あて先）仙台市長

事業者	郵便番号	〒 〇〇〇-〇〇〇〇
	住所 <small>（法人：本店所在地） （個人：住民登録地）</small>	仙台市青葉区国分町〇-〇-〇
	フリガナ	カブシキガイシャ〇〇〇
	名称 <small>（法人：法人名） （個人：屋号）</small>	株式会社〇〇〇
代表者	役職	代表取締役社長
	フリガナ	〇〇〇 〇〇〇
	氏名	〇〇〇 〇〇〇
	生年月日	T・S・H 〇年 〇月 〇日
	性別	男 ・ 女

仙台市補助金等交付規則第3条第1項及び仙台市男性育休取得奨励金支給要綱第9条の規定により、奨励金の支給を申請します。

スタートアップコース、ステップアップコースの申請要件について、枠下の「(注意事項)」をよくお読みください。

1 申請金額等

1 申請するコース （該当する方に✓）	<input checked="" type="checkbox"/> スタートアップコース（※1） ・ <input type="checkbox"/> ステップアップコース（※2）
2 奨励金支給申請額・ 育児休業取得期間 （申請額に✓）	<input type="checkbox"/> 10万円（※3） ・ <input checked="" type="checkbox"/> 20万円 （連続7日以上合計28日未満） （合計28日以上）
3 国の「出生時両立 支援コース助成金」 の支給決定日等 （ステップアップコース を申請する場合のみ）	支給決定日 年 月 日 助成金支給番号

（注意事項）

※1：スタートアップコースに申請可能な事業者は、今までに国の「出生時両立支援コース助成金」の支給決定を受けたことがない事業者です。ただし、同一の対象労働者について、スタートアップコースと国の「出生時両立支援コース助成金」の併給は可能です。なお、今までに仙台市男性育休取得奨励金の支給決定を受けたことがある場合は申請できません。

※2：ステップアップコースに申請可能な事業者は、今までに国の「出生時両立支援コース助成金」の支給決定を受けたことがある事業者のみです。ただし、今までにステップアップコースの支給決定を受けたことがある場合は申請できません。

※3：ステップアップコースは、20万円（合計28日以上）のみとなります。

申請書は5ページ目まであります。すべての項目を漏れなく記入してください。

2 申請者の基本情報

どちらか選択	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人	<input checked="" type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> その他法人()												
	法人番号 <table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3		
業種 ※1		08 設備工事業												
雇用保険適用事業所番号 (11桁)		45678901234												
常時雇用労働者数 ※2		87人 (左記の内訳) 正社員 53人・正社員以外 34人												
担当者 (日中連絡が取れる方)	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ <small>※異なる場合は右欄へご記入ください。</small>	役職 総務部人事課 フリガナ ○○ ○○ 氏名 ○○ ○○												
	電話番号	022-0000-0000												
	メールアドレス	info@XXXXXXXXX.co.jp												
	<input type="checkbox"/> 本店所在地または住民登録地	〒0000-0000 住所 仙台市0000区0-0-0												

業種は、総務省統計局の日本標準産業分類における主たる事業の産業分類(中分類)としてください。

国税庁から通知された13桁の法人番号を記入してください。※わからない場合は国税庁「法人番号公表サイト」から検索できます。

企業全体の人数を記入してください。常時雇用労働者数の考え方は、下記「注意事項」の※2のとおりです。

※提出いただいた書類に不備や確認事項がある場合に本市より連絡させていただきます。担当者の役職・氏名、市からの連絡が取れる電話番号(携帯電話含む)、メールアドレスを記入してください。連絡は主に平日の午前9時から午後5時の間に行います。
 ※社会保険労務士が申請書類の作成を代行した場合は、申請事業者ではなく、代行業者についての情報を記載してください。

(注意事項)
 ※1: 業種は、総務省統計局の日本標準産業分類における主たる事業の産業分類(中分類)としてください。

※2: 「常時雇用労働者数」とは、雇用契約の形態を問わず、事実上期間の定めなく雇用されている者を指し、次のような者が該当します。
 「常時雇用する労働者」(育児・介護休業法における定義)
 ・ 期間の定めなく雇用されている者
 ・ 一定の期間を定めて雇用されている者または日々雇用される者でも、その雇用期間が反復更新され、過去1年以上引き続き雇用されている者または雇入れの時から1年以上引き続き雇用されると見込まれる者

3 仙台市男性育休取得奨励金支給申請にかかる対象従業員情報

1 対象従業員の情報	(フリガナ) 氏名	センダイ タロウ 仙台 太郎		
	(フリガナ) 子の氏名 多胎児の場合は、 すべての子の氏名 を記入	センダイ ジロウ 仙台 次郎	子の誕生日	令和8年4月1日
	育児休業 申出日	令和8年 2月 1日 (育児休業申出書に記載の年月日を記入)		
	育児休業 取得期間	合計 39日間 ※一時就労日を除いた日数を記載してください 【内訳】 14日間 (令和8年 4月 1日～令和8年 4月 14日) 25日間 (令和8年 5月 8日～令和8年 6月 1日) 日間 (年 月 日～ 年 月 日) 日間 (年 月 日～ 年 月 日)		
	一時就労日	※労使合意に基づき一時的に就労した場合のみ、その日付を記載してください。 年 月 日		
2 復帰日及び 申請可能日	復帰日	令和8年 6月 2日 (分割取得した場合は、最後に取得した育児休業から復帰した日)		
	申請可能日	令和8年 8月 3日 (育児休業から復帰した日の翌日から起算して2か月を経過した日)		
	申請期限日	令和8年 11月 2日 (申請可能日から3か月以内または令和9年3月31日のいずれか早い日)		
3 対象従業員 の所属等の 状況	事業所の所 在地・名称 (雇用保険適 用事業所番号)	育児休業取得2か月前時点	育児休業復帰時点	
		仙台市青葉区〇〇〇〇-〇-〇 株式会社〇〇〇本社 (45678901234)	仙台市泉区〇〇〇〇-〇-〇 株式会社〇〇〇泉支店 (67890123456)	
	部署・役職名	育児休業取得2か月前時点	育児休業復帰時点	
		設備課主任	同左	
	職務内容	育児休業取得2か月前時点	育児休業復帰時点	
		〇〇〇〇	同左	
	雇用形態 (正社員、契約社員 パート・アルバイト その他(具体的に))	育児休業取得2か月前時点	育児休業復帰時点	
正社員		同左		
3の各項目につ いて、育休取得 前後で変更があ る場合は、その 理由	本人の希望により自宅近くの支店へ異動となったため。			
本人確認欄 上記の申請日以前の日付で対象従業員の確認・署名をもらってください。				
令和8年 9月 5日 (対象従業員氏名)		仙台 太郎		(自署)

3 市税納付状況確認

私（法人（団体）含む）の仙台市市税納付状況（税目・税額・申告の有無等）をこども若者局こども若者政策課が税務担当課に照会することに

同意します

同意しません

生年月日（ T・S・H 年 月 ）

※該当する欄を○で囲んでください。同意する場合は、
となる「」（個人に限ります。）の記入をお願いします。

市税の納付状況を庁内内部で照会することに同意する場合は「同意します」を○で囲んでください。同意しない場合は「市税の滞納がないことの証明書」を追加で添付してください。

個人事業者の場合のみ
生年月日を記載してください。

（個人に限ります。）を添付して申請してください（1通300円の手数料が必要です）。

【「市税の滞納がないことの証明書」の交付にあたって】

市税を10日以内に納付した場合は、納付状況を確認できない場合があるため、「市税の滞納がないことの証明書」の交付を受ける際は、領収書や通帳等納付した事実がわかる書類をお持ちください（法人市民税・事業所税の場合は申告書の控えもお持ちください）。

4 誓約事項

誓約事項をご確認いただき、チェック欄にチェックを入れてください。
※全ての誓約事項に同意いただけない場合は支給できません。

チェック欄	
<input checked="" type="checkbox"/>	私は、仙台市男性育休取得奨励金の支給申請に関して、下記のとおり誓約します。
1	仙台市補助金等交付規則及び仙台市男性育休取得奨励金支給要綱の内容に従うことについて同意します。
2	奨励金の申請に関し提出する書類の内容は、事実と相違ありません。
3	次のいずれにも該当しません。 ・国または地方公共団体により設立された法人 ・資本金の全部または大部分が国または地方公共団体からの出資による法人 ・法令等に国または地方公共団体の具体的な監督権が定められた法人その他の国または地方公共団体が経営、労務等に大きく関与できる法人
4	育児・介護休業法又はその他労働関係法令にかかる重大な違反に問われていません。
5	虚偽その他不正の手段により奨励金の支給の決定又は支給を受けたことが判明した場合は、仙台市男性育休取得奨励金支給要綱第13条の規定により、支給決定の取消しや奨励金の返還等に応じるとともに、仙台市補助金等交付規則第18条第1項による加算金の支払にも応じます。また、納付日までに奨励金を返還しなかった場合、その未納額につき仙台市補助金交付規則第18条第2項による遅延損害金を納付することに応じます。
6	仙台市から報告・立入検査等の求めがあった場合は、これに応じます。
7	申請書類及び添付書類の内容について、税務情報として使用することに同意します。
8	仙台市補助金等交付規則施行要領第3条第2項の規定に基づき、代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。

誓約事項は全部で11個あります。
5ページ目も必ずご確認ください。

9	申請書類等の内容に基づき、仙台市がアンケート調査等を行うことに同意します。
10	申請書類等の内容に基づき、奨励金の活用事業者として市のホームページで紹介することに同意します。
11	申請書類及び添付書類の内容について、仙台市が他の行政機関や警察等に確認・共有等を行うことに同意します。

<添付書類> ※詳細は、申請要項をご確認ください。

1 共通

- (1) 対象労働者が雇用保険被保険者であることを確認できる書類
- (2) 対象労働者の子の出生の事実及び親子関係を確認できる書類
- (3) 対象労働者から提出された育児休業申出書の写し
- (4) 対象労働者の出勤簿等の写し
- (5) 対象労働者の賃金台帳の写し
- (6) 対象労働者が勤務を要する日を確認できる書類
- (7) 育児休業取得状況等報告書（様式第1号別紙）

2 ステップアップコースの申請を行う場合は、1に掲げる書類に加えて、国の「出生時両立支援コース助成金」支給決定通知書の写しを添付すること。

3 育児休業取得中に一時的に就労を行った場合は、1に掲げる書類に加えて、育児休業中の就労日が確認できる書類を添付すること。