

(第70条の3第2項第4号該当)
配偶者が育児休業等を行うことができないことの申告書

以下に記載する私の配偶者は、育児休業支援手当金の対象となる子の出生の翌日時点で、以下の理由により育児休業等を行うことができないことを申告します。

フリガナ	
配偶者の氏名	
配偶者の生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生

※該当する理由のチェック欄（いずれか一つ）に✓を入れ、必要書類を添付してください。

	配偶者が育児休業等を行うことができない理由	必要書類
<input type="checkbox"/>	日々雇用されるものであるため	・労働条件通知書等労働契約の内容がわかる書類の写し
<input type="checkbox"/>	出生時育児休業の申出を行うことができない有期雇用労働者(※)であるため ※ 子の出生日または出産予定日のうち遅い日から起算して56日を経過する日の翌日から6月を経過する日までに労働契約が満了することが明らかな有期雇用労働者が該当	・労働条件通知書等労働契約の内容がわかる書類の写し ※ 以下についても記入してください。 労働契約の終了予定日 令和 年 月 日 子の出生日または出産予定日のうち遅い日 令和 年 月 日
<input type="checkbox"/>	労使協定に基づき事業主から育児休業の申出又は出生時育児休業の申出を拒まれたため ※ 以下のうち、該当するものに○をつけてください。 (ア)子の出生日の翌日時点の勤務先の事業主に継続して雇用された期間が1年に満たない場合 (イ)育児休業申出の日から1年以内に雇用関係が終了することが明らかである場合 (ウ)出生時育児休業の申出の日から8週間以内に雇用関係が終了することが明らかである場合 (エ)1週間の所定労働時間が2日以下の場合	・左記(ア)～(エ)のいずれかに該当することが確認できる労働条件通知書等労働契約の内容がわかる書類の写し
<input type="checkbox"/>	公務員であって育児休業の請求に対して任命権者から育児休業が承認されなかったため	・任命権者からの不承認の通知書の写し

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合大分支部長 殿

令和 年 月 日

住 所
氏 名