

高年齢雇用継続給付
育児休業給付・介護休業給付

の支給申請に係る承諾書

事業所の名称	承諾成立年月日	事業所の所在地
	平成 年 月 日	
	承諾の当事者である労働組合の名称又は労働者代表の氏名	
A、Bいずれか該当するものに をつけてください。		
A	事業主を通じて支給申請を行うことについて、労働者の過半数を代表する労働組合との間で書面による協定が結ばれています。	B
		労働者の過半数を代表する労働組合がないが、労働者の過半数を代表する者との間で、事業主を通じて支給申請を行うことについて書面による協定が結ばれています。

平成 年 月 日

株式会社
事業主氏名 _____

_____ 公共職業安定所長 殿

- 1 この高年齢雇用継続給付（育児休業給付、介護休業給付）の支給申請に係る承諾書は、原則として最初の高年齢雇用継続給付（育児休業給付、介護休業給付）に係る支給申請時に貴事業所の所在地を管轄する公共職業安定所に提出してください。
- 2 高年齢雇用継続給付、育児休業給付又は介護休業給付のいずれか該当しない部分については、二本線で消してください。