

育児休業証明書

(宛先)

_____福祉事務所長

育児休業取得者氏名	
住 所	
新生児氏名	平成・令和 年 月 日生
育児休業期間 開始	終了
平成・令和 年 月 日	～令和 年 月 日
復職(予定)日	令和 年 月 日
上記のとおり証明します。	
令和 年 月 日	
事業所 住所又は所在地	

氏名又は名称	
_____ 印	

※保護者記入欄

入所(申込)児童氏名 :	平成 年 月 日生	入所(申込)保育所名 :	保育所
--------------	-----------	--------------	-----