

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	令和 年 月 日生
育児休業期間	開始 終了
	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	

電話番号	担当者名
_____ () _____	_____

※保護者記入欄

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