

# 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 |
|-------------|--------------|-------------|-----|