

※本証明書の内容について、就労先事業者等は無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

育 児 休 業 証 明 書

年 月 日

利用施設名	
入所児童名	(年 月 日生)

香 芝 市 長 様

下記のとおり申告します。

育児休業取得者住所	
育児休業取得者氏名	

※ 事業者様には、下記の欄における必要事項の記載をお願いします。

雇用年月日	年 月 日
就労形態	正規職員・パート・契約社員・その他 ()
育児休業に係る子 (生まれた子)の名前	
育児休業に係る子 (生まれた子)の生年月日	年 月 日
育児休業取得期間	年 月 日 から 年 月 日 ※育児休業終了日が出生より1年を超える場合、保育所(園)の継続利用はできません。

上記の通り相違ないことを証明します。

年 月 日

事業所在地 _____

事業者名 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

- ※ 内容に変更があった場合は、速やかに連絡してください。
- ※ 証明内容につき、勤務先に確認させていただく場合があります。
- ※ 保育所等利用でいう育児休業は、法に基づき事業主が制度化している場合に限りま
す。出産により一旦退職されている場合は、対象にはなりません。