

提出日

年 月 日

【保護者記入欄】

| | | | |
|-----------|-------|--------|-------|
| 児童氏名 | | 保護者氏名 | |
| 児童の生年月日 | 年 月 日 | 児童との続柄 | 父 ・ 母 |
| 入所(希望)施設名 | | | |

育児休業等取得証明書

※これより下は必ず雇用主の方等が記入してください。
※消えるボールペンや鉛筆等での記載、修正液等による内容の訂正は無効です。
※不明な点は貴事業所のご担当者様に照会させていただくことがありますので、予めご了承ください。

| | |
|-----------|---|
| 氏 名 | |
| 住 所 | 結城市 |
| 生 年 月 日 | 年 月 日 |
| 出産(予定)日 | 年 月 日 |
| 産前産後休暇期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| 育児休業期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| | 年 月 日 |
| 復 職 予 定 日 | 育児休業等の満了日より早く復職する場合の復職日 ⇒ _____年____月____日 【早期復職の理由】 <input type="checkbox"/> 会社規定等により (内容: _____)) <input type="checkbox"/> 本人希望により (理由: _____)) <input type="checkbox"/> その他 (_____) |
| 育児休業の延長 | <input type="checkbox"/> できない <input type="checkbox"/> できる ⇒ 期間延長後の復職予定日 (_____年 月 日) |
| 備 考 | |

上記の通り育児休業を取得し、復職予定であることを証明します。

年 月 日

事業所住所

事業所名

代表者名

記入者氏名

印

記入者連絡先

※記入日、押印の漏れがないかご確認ください。