

育児休業取得証明書

保護者記入欄	
フリガナ 児童名	(平・令 年 月 日)
	(平・令 年 月 日)
	(平・令 年 月 日)

(尼崎市長あて)

※太線枠内、事業所記入欄 (もれなく記入してください。)

次のとおり、育児休業法に基づく育児休業を取得することを証明します。

育児休業を取得する保護者	氏 名 : _____ 住 所 : _____
育児休業を取得する対象の児童 (生まれたお子様)	氏 名 : _____ 生年月日 : 令和 年 月 日 生まれ
育児休業の期間	平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
復職予定日	令和 年 月 日
(証明年月日)	事業所所在地 _____
令和 年 月 日	事業所名 _____
(記入担当者名) 代表者名 _____ (印)
電話	

※ 出産後、育児休業の期間が確定してから証明してください。

※ 上記の証明内容については、事業所に確認する場合がありますのでご了承ください。

※ 訂正される場合は、事業所の記入担当者の訂正印をお願いします。

※ 記載方法について不明点がある場合は、尼崎市こども入所支援担当 (06-6489-6369) までお問い合わせください。

施設・尼崎市記入欄			
こどもコード			
施設名			
児童名 (生年月日)	(平・令 年 月 日)	(平・令 年 月 日)	(平・令 年 月 日)

R3.7改定