

育児休業取得証明書

取得者氏名： _____

住所： _____

育児休業期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

出産年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

(産前産後休暇： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日)

上記のとおり育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律第2条に規定する育児休業を取得中（取得する予定）であることを証明します。

大津市長 宛

証 明 日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

事 業 所 名： _____

代 表 者 名： _____ (印)

所 在 地： _____

電 話 番 号： _____

記 入 者 名： _____

記入者連絡先： _____

保 護 者 記 入 欄	児童氏名	生年月日	利用施設名
	フリガナ	_____ 年	
		_____ 月 _____ 日	
	フリガナ	_____ 年	
		_____ 月 _____ 日	
	フリガナ	_____ 年	
	_____ 月 _____ 日		