

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を取得中（取得する予定）であることを証明します。

※法令上の育児休業に限らず法人独自の就業規則等に基づいた休業も含みます。

大 津 市 長 宛

証 明 日：_____年 _____月 _____日

事 業 所 名：_____

代 表 者 名：_____

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	