

(宛先)さぬき市長

育児休業証明書

園児名:	年 月 日生	利用施設名:
園児名:	年 月 日生	利用施設名:
園児名:	年 月 日生	利用施設名:

※申込み中の場合は、第1希望の施設名

太枠内は、事業所が証明してください。

勤務者	氏名		園児との続柄	
	住所		生年月日	年 月 日
勤務地	所在地			
	名称		電話	()
勤務日数		1か月平均 日		
勤務時間	平日	時 分 ~	時 分	
	土曜	時 分 ~	時 分	
出産日		年 月 日		
育児休業取得期間		年 月 日 ~ 年 月 日		
育児休業復帰日		年 月 日 復帰・復帰予定		
備考(上記証明に関する特記事項)				
上記のとおり相違ないことを証明します。				
年 月 日				
所在地				
事業所名				
代表者名 ⑩ 電話 ()				
証明担当者氏名:			連絡先:	

○内容確認のため事業所に問い合わせることがあります。