

(宛先)さぬき市長

育児休業証明書

児童名:	年 月 日生	利用施設名:
児童名:	年 月 日生	利用施設名:
児童名:	年 月 日生	利用施設名:

※申込中の場合は、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		児童との続柄	
	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		Ⓜ	電話	()
証明担当者氏名:		連絡先:		

○育児休業取得時に、既に保育施設等を利用している児童については、当該育児休業に係る児童が1歳になるまでに職場復帰する場合に限り、当該保育施設等の継続入所が可能です。

○内容確認のため事業所に問い合わせることがあります。

○虚偽の記載があった場合は、保育施設等の入所の決定(内定を含む。)を取り消し、当該事実が入所後に明らかになったときは保育の実施を解除(退所)することがありますので、御了承ください。