

育児休業証明書

児童名:〇〇 〇〇	平成〇〇年〇〇月〇〇日生	利用施設名: 〇〇こども園
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	〇〇 〇〇	児童との続柄	母
	住所	さぬき市〇〇町〇〇△△△番地△△	生年月日	平成〇〇年 〇月〇〇日
勤務地	所在地	さぬき市〇〇町〇〇△△△番地△△		
	名称	〇〇〇〇株式会社	電話	〇〇〇〇( 〇〇 )〇〇〇〇
勤務日数		1か月平均	〇〇	日
勤務時間	平日	8 時 30 分 ~	17 時	00 分
	土曜	時 分 ~	時	分
出産日		令和〇〇年〇〇月〇〇日		
育児休業取得期間		令和〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 令和〇〇年〇〇月〇〇日		
育児休業復帰日		令和〇〇年〇〇月〇〇日 復帰・ <u>復帰予定</u>		
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。				
令和〇〇年〇〇月〇〇日				
所在地	さぬき市〇〇町〇〇△△△番地△△			
事業所名	〇〇〇〇株式会社			
代表者名	〇〇 〇〇	Ⓜ	電話	〇〇〇〇(〇〇)〇〇〇〇
証明担当者氏名:		〇〇 〇〇	連絡先:	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

○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。