育児休業取得証明書

府中町長 宛

令和 年 月 日

事業所名代表者氏名所在 地電話番号担当者氏名

下記の者は、**育児休業等の法律に基づく育児休業**を取得していることを証明します。

| 就労者住所 | 府中町 | | | | | | | | |
|---------------|-------|---|---|---|----|-------|---|---|------|
| 就労者氏名 | | | | | | | | | |
| 産前・産後休暇 | 平成•令和 | 年 | 月 | 日 | から | 平成・令和 | 年 | 月 | 日まで |
| 育児休業等の法律による休業 | 令和 | 年 | 月 | 日 | から | 令和 | 年 | 月 | 日 まで |

- ※ 訂正個所には、事業所の訂正印を押印してください。
- ※ 職場復帰後の「復職証明書」のご記入にもご協力ください。

◆保護者記入欄

| | 氏 | | | 名 | | | | | | | | | | | | |
|----|----------------------|---|-----|----|-------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|
| 入所 | 生 | 年 | 月 | 日 | 平成・令和 | 年 | 月 | 日 | 平成・令和 | 年 | 月 | 日 | 平成・令和 | 年 | 月 | 日 |
| 童 | 年 保 月 章 ※第1名 | | 園を記 | 在園 | | | | | | | | | | | | |