

育児休業取得証明書

保育園名 _____ 保育園 _____

児童氏名 _____

下記のとおり、「育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律」に基づく育児休業を取得していることを証明します。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

※太枠内は事業所記入欄です。

育児休業取得者	氏 名
	住 所
出産年月日	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
育児休業取得期間	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

大口町長 _____ 様

事業所所在地 _____

事業所名 _____

代表者氏名 _____

電話番号 _____