

育児休業取得証明書

(あて先) 六戸町長 殿		平成 年 月 日	
		所在地	
		事業所名	
		代表者名 印	
		電話番号	
次の者は、当方で就労しており、育児休業を取得している（する予定である）ことを証明します。			
就労者氏名			
育児休業期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで		
復帰予定日	平成 年 月 日		

【保護者記入欄】

保護者氏名	印	児童との続柄	
住 所			
保育所等利用児童名		保育所等名称	
育児休業該当児童名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 平成 年 月 日生		

※育児休業期間を変更したときは、変更後の証明が必要です。