

育児休業等証明書

保育所(園)申請中		児童名	
保育所(園)入所中			
○ 勤務者 (対象者)	住所	長崎市	町 丁目 番地 号
	氏名		
	勤務先	住所	名称 TEL
○ 就業	昭和	年月日	平成 年 月 日から採用
1 出産日	平成	年 月 日	
2 産前産後休暇期間	平成	年 月 日 ~平成	年 月 日
3 育児休業期間	平成	年 月 日 ~平成	年 月 日
4 育児休業給付金受給の有無		有	無
上記のとおり証明します。		平成	年 月 日
会社(事業所)所在地			
会社(事業所)名 及び代表者氏名		(印)	