

育児休業取得証明書

(あて先) 寝屋川市長

証明日
事業所名
代表者名
所在地
電話番号
担当者名
記載者連絡先

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

就労者名	
勤務形態	正社員・契約(派遣)社員・パート・その他()
産休期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 令和
育児休業期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 令和
復帰予定日	令和 年 月 日

保護者記入欄

児童氏名	利用施設名	生年月日
		平成 年 月 日 令和
		平成 年 月 日 令和
		平成 年 月 日 令和