

保育所名 _____

児童名 _____

生年月日 _____ 年 月 日 (歳)

育 児 休 業 証 明 書

(対象となる社員・職員)

住所 _____

氏名 _____

勤務形態 正規 ・ パート ・ その他

上記の社員（職員）については、当社の規定に定められた育児休業の取得を承認していることを証明いたします。

育児休業の期間は下記の通りです。

出 産 日 _____ 年 月 日

産前・産後休業 _____ 年 月 日～ _____ 年 月 日

育 児 休 業 _____ 年 月 日～ _____ 年 月 日

年 月 日

所 在 地

会 社 名

代 表 者 名

電 話 番 号 () —

取 扱 者 名

※ 添付書類：母子手帳（出生届出済証明）の写し

〈保護者記入欄〉

証明内容に不正（虚偽）が認められた場合は、退所決定がされても異議申立てはいたしません。

保護者氏名： _____