

産前産後休業証明書

年 月 日

(あて先)日野市長

下記のとおり産前産後休業の承認を証明します。

所在地

事業所名

(押印不要)

連絡先

担当者名

(※本様式は、事業所の担当者による記入が必要な様式ですの
で、保護者が記入したものは無効となります(保護者本人
が代表者又は担当者である場合を除く。)。また、証明内容
について照会させていただく場合があります。)

記

1. 産前産後休業対象者

住所 日野市

氏名

2. 産前産後休業承認期間

年 月 日から 年 月 日まで

3. 育児休業取得の予定 有 ・ 無

※保護者記入欄 (保護者連絡先[父 ・ 母] ー ー)

出 生 予 定 日	年 月 日
-----------	-------

園 児 名	生 年 月 日	施 設 名
	年 月 日	
	年 月 日	

※ 産後休業で在園できる期間は出産月の翌月から2ヶ月です。その後、育児休業を取得される方は「育児休業証明書」の提出が必要です。育児休業を取得されない方は、復職証明書の提出をお願いします。どちらかの書類の提出が確認できない場合は退園となります。