

育 児 休 業 証 明 書

年 月 日

(あて先)日野市長

育児休業の取得について下記のとおり証明します。

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。
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 育児休業の取得対象者

住所 日野市
氏名

2 育児休業承認期間

年 月 日 から 年 月 日まで

※保護者記入欄（保護者連絡先[父 ・ 母] ー ー ）

認定希望時間（○を付ける）		
標準時間 ・ 短時間		
出生した子の氏名	生 年 月 日	
	年 月 日	
児 童 名	生 年 月 日	施 設 名
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

※育児休業を終了し復職する場合は、「復職証明書」を提出してください。