育児休業証明書

　　年　　月　　日

墨田区長　　　　　　あて

墨田区福祉事務所長　あて

所 在 地

事業所名

代 表 者　　　　　　　　　　　㊞（省略可）

下記のとおり、育児休業を取得することを証明します。

記

１　育児休業取得者名

２　住　　　　　　所

３　期　　　　　　間

育児休業開始（予定）日　　　　　　年　　月　　日

育児休業終了予定日　　　　　　　　年　　月　　日

４　育児休業を取得する対象の児童

　　　　　　氏　名　　　　　　　　（　　　　年　　月　　日生）

フリガナ

**※保護者記入欄**

児童名　　　　　　　　　　　（　　　　　年　　　月　　　日生）

□申込中　／　□在園中（　　　　　　　　保育園　　　歳クラス）