

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)

保護者記入欄

フリガナ

児童名 _____ (_____ 年 月 日生)

申込中 / 在園中 (_____ 保育園 _____ 歳クラス)