

育児休業取得(延長)証明書

海南市長 様

年 月 日

海南市福祉事務所長 様

所在地

事業所名

代表者名

電話番号

担当者名 ()

次のとおり、育児・介護休業法等に基づく育児休業を取得（延長）していることを証明します。
※ 育児休業とは、子を養育する労働者が法律に基づいて取得できる休業のことです。

育児休業取得者	氏 名	(生年月日： 年 月 日)
出 産 年 月 日		年 月 日
育児休業取得状況	開 始 日	年 月 日
	終 了 日	年 月 日
特 記 事 項		

※訂正箇所がある場合は二重線で消し、訂正してください（修正テープ、修正液の使用は不可）。

保護者記入欄

児 童 名	生年月日	利用施設名
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

※育児休業取得開始後1か月以内に本証明書の提出がない場合は退所（園）となります。
※内容について不明な点等がある場合は、就労先事業者に照会する場合があります。
※育児休業期間の変更や延長がある場合は、事前に海南市役所子育て推進課までご連絡ください。