

# 育児休業取得証明書

育児休業を 取得する者	氏名：
	住所：
育児休業を取得 する対象の児童	氏名：
	生年月日：平成 年 月 日生
育児休業の 取得期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日
復職予定年月日	平成 年 月 日

上記のとおり、証明します。

土佐清水市長 様

平成 年 月 日

事業所所在地

事業所名

雇用主

電話番号

印

児童氏名	生年月日	保育所等名	日中の連絡先 (Tel)
	H 年 月 日	利用中 ・ 申請中	自宅： _____
	H 年 月 日	利用中 ・ 申請中	携帯： _____