児童名	生年月日	利用施設名
	平成・令和　　年　　月　　日	
	平成・令和　　年　　月　　日	
	平成・令和　　年　　月　　日	

育 児 休 業 証 明 書

※以下事業所記入欄（保護者が記入した場合は無効となります。）

就 労 者 氏 名	
就 労 者 住 所	
育 児 休 業 期 間	令和　　年　　月　　日 から 令和　　年　　月　　日 まで

上記の者は、育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律または、国家公務員の育児休業等に関する法律および国会職員の育児休業等に関する法律、裁判官の育児休業に関する法律、地方公務員の育児休業等に関する法律等の規定による育児休業期間であることを証明します。

令和　　年　　月　　日

（あて先） 清水町長　様

事業所名

所在地

代表者名　　（※）

（※）氏名（法人にあっては、当該法人の名称及び代表者名）を自署しない場合は、押印が必要です。

電話番号

※この証明に対する照会の担当者　　連絡先電話番号

※1　この証明書は、在園児の保育所等継続利用のための資料です。

※2　必ず雇用主または事業所記入担当者がご記入ください。訂正した場合は記入者の訂正印が必要です。

※3　記入事項に虚偽があった場合、支給認定の取消し、退所となる場合があります。

※4　必要に応じ、上記の内容について担当者に問い合わせすることがありますので、ご協力お願いします。

※5　証明される者が、パート・アルバイト等非正規労働者の場合、雇用契約書等の写しを添付してください。