

育児休業 取得証明書

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し
又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

(あて先)学校法人無憂樹学園 理事長 朝元 百
証明日 (西暦) 年 月 日

(雇用者)
所在地
事業所名
代表者名
電話番号
記入者

《保護者記入欄》

児童名	児童との続柄
施設名	児童生年月日
アソカ学園 駅南ナーサリー	

※代表者印・証明日の記入がないものは無効となります。

下記の事項について事実と相違ないことを証明します。

勤務者氏名		(西暦) 年 月 日生)				
勤務者住所						
育 児 休 業 に つ い て	対象の子ども	氏 名				
		生年月日	(西暦)	年	月	日
	取得期間	(西暦) 年 月 日～ (西暦) 年 月 日				
	区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更	変更前育休終了日	(西暦)	年	月 日