

(あて先) 那珂川市長

育児休業期間証明書

育児休業者	住所	那珂川市
	氏名	
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」に基づき、雇用主が認めた育児休業期間を取得することを証明します。

令和 年 月 日 事業所所在地 _____

事業所名称 _____

代表者名 _____

ご多忙中恐縮ですが、保育施設等の利用手続きに必要なため、上記枠内の項目について証明くださるようお願いいたします。

- ※ 証明事項は、もれなく記入してください。記入漏れがあった場合は、再度証明をしていただきます。
- ※ 証明事項の修正は、訂正印を押印してください。
- ※ 内容に虚偽が判明した場合は、この証明は無効となりますので、ご注意ください。
- ※ 証明内容を確認させていただく場合が在りますので、あらかじめご了承ください。
- ※ 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。

育児休業期間中の子育て支援施設等継続利用に係る申立書

子育て支援施設等の利用について、育児休業期間以前より利用しており、今後も認可保育施設と同程度の継続的な利用をする予定ですので、下記のとおり申し立てます。

令和 年 月 日 住所 那珂川市 _____

保護者氏名 _____

出生した児童の氏名		出生日	令和 年 月 日
育児休業を取得する保護者	氏名		児童との続柄
	生年月日	年 月 日生	
継続利用を希望する児童	年 月 日生(歳)	年 月 日生(歳)	年 月 日生(歳)
継続利用希望期間	※原則、出生した児童が1歳の誕生日を迎える月末まで。	直近3か月の施設等利用状況	<input type="checkbox"/> 認可外施設 <input type="checkbox"/> 預かり保育
令和 年 月から令和 年 月まで			を利用した日
利用施設名称			月 日開所中、 日利用
			月 日開所中、 日利用