（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、雇用主が認めた上記の期間について育児休業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います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、再度証明をお願いする場合があります。
※　証明事項を修正する場合は、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ありますので、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、育児休業開始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	令和　　年　　月　　日生（　　歳）	令和　　年　　月　　日生（　　歳）	令和　　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	□ 認可外施設 □ 預かり保育　を利用した日	
令和　　年　　月から令和　　年　　月まで			月分	日開所中、　　日利用
利用施設名称			月分	日開所中、　　日利用
			月分	日開所中、　　日利用