

育児休業証明書

住所	和光市
氏名	
育児休業期間	西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日
	延長決定している場合：西暦 年 月 日まで延長

上記のとおり育児休業を取得していることを証明します。

西暦 年 月 日

和光市長 様

事業所（雇主）住所

事業所名

代表者氏名

印

電話番号

保護者記入欄					
フリガナ		フリガナ		フリガナ	
児童名		児童名		児童名	
施設名	(在園・申込)	施設名	(在園・申込)	施設名	(在園・申込)
生年月日	・	生年月日	・	生年月日	・
認定番号		認定番号		認定番号	
受付番号		受付番号		受付番号	
				市確認欄	
				受付	確認
				入力	名簿