

和 光 市 保 育 所	※こちらの用紙は学童クラブ申請時には利用できませんのでご了承ください。
和光市小規模保育事業所	※勤務する会社等に証明を受けてください。
幼稚園	※修正の場合は、必ず証明者と同じ印を訂正印として押印してください。

育 児 休 業 証 明 書

取 得 者 氏 名	
取 得 者 住 所	
育児休業 期 間	当初の育児休業期間： 年 月 日 ～ 年 月 日
	上の期間より 延長決定している場合： 年 月 日まで延長取得

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。

年 月 日

和光市長 様

事業所（雇主）住所

事業所名

代表者氏名

電話番号

※

保護者記入欄					
フリガナ 児 童 名		フリガナ 児 童 名		フリガナ 児 童 名	
生年月日	・	生年月日	・	生年月日	・
【お問い合わせ先】 和光市 子どもあんしん部 保育サポート課 入所相談担当 電話 ０４８－４２４－９１３０（直通）				市確認欄	
				受付	入力
				確認	確認