

保育利用申込用

育児休業等取得証明書

令和 年 月 日

三戸町長 殿

事業所名

所在地

代表者氏名

印

連絡先

()

下記の者は、育児休業法* 2条第1項に基づく育児休業等を取得している(予定である)ことを証明します。

記

育児休業を取得する者	氏名	
	住所	
育児休業を取得する対象の児童	氏名	
	生年月日	令和 年 月 日生
産後休暇取得期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	
育児休業取得期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	
復職予定年月日	令和 年 月 日復職予定	

(備考) この証明書は、保育利用申し込みにあたり、保護者が三戸町に提出するためのものです。

出産後、育児休業取得期間に変更が生じた場合は、本証明書を再度提出していただく場合がありますのでご了承ください。

[* 育児休業法…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]

◎保護者記入欄

利用(希望)保育施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込み
利用児童氏名(全員記入)		