

育児休暇取得証明書

年 月 日

(宛先) 出水市長

保護者 住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

児 童 氏 名 \_\_\_\_\_

保育所等名 \_\_\_\_\_

※ 記名押印に代えて署名することができます。

(就労者氏名) \_\_\_\_\_ は、 年 月 日から  
年 月 日まで育児休暇を取得することを証明します。

(事業所)

住 所

事業所名

代表者名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

記入者名

押印を省略することができます。押印省略の場合は、就労者について照会することがあります。