

# 育児休業証明書

会津美里町長 （あて）

|                    |    |   |   |   |
|--------------------|----|---|---|---|
| 証 明 日              | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 事 業 所 名            |    |   |   |   |
| 代 表 者<br>役 職 ・ 氏 名 |    |   |   |   |
| 所 在 地              |    |   |   |   |
| 電 話 番 号            | —  |   | — |   |
| 記 入 者<br>部 署 ・ 氏 名 |    |   |   |   |
| 記 入 者 連 絡 先        | —  |   | — |   |

※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。

## 【事業所記入欄】

下記の事項について、事実と相違ないことを証明します。

|   |              |                       |
|---|--------------|-----------------------|
| 1 | 就 労 者 氏 名    |                       |
| 2 | 就 労 者 住 所    | 会津美里町                 |
| 3 | 出 産 日        | 令和 年 月 日              |
| 4 | 出 産 児 童 氏 名  |                       |
| 5 | 育 児 休 業 期 間  | 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで |
| 6 | 復 職（ 予 定 ） 日 | 令和 年 月 日              |

## 【保護者記入欄】

|   |         |                    |
|---|---------|--------------------|
| 1 | 入 所 施 設 |                    |
| 2 | 入 所 児 童 | 氏名： 生年月日： 平成 年 月 日 |
|   |         | 氏名： 生年月日： 平成 年 月 日 |
|   |         | 氏名： 生年月日： 平成 年 月 日 |

## 《留意事項（保護者は必ずご確認ください）》

- ① 育児休業とは、「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」に定める育児休業を指します。
- ② 本証明書は、出産後1年を超えて育児休業を取得する場合に提出してください。  
（提出先）各児童クラブまたは健康ふくし課
- ③ 次の場合は、速やかに健康ふくし課へお申出ください。
  - ・ 上記の育児休業期間が変更となる場合
  - ・ 上記の育児休業期間中に転職や離職をする場合

- 会津美里町担当連絡先  
会津美里町健康ふくし課 こども家庭支援室 Tel0242-55-1145（平日8：30～17：15）