

育児休業証明書

令和 年 月 日

伊 那 市 長 殿

所在地

事業所主

電話番号

記入担当者名

下記のとおり、育児休業を

☐ 取得する（取得している）
☐ 期間変更する

ことを証明します。

記

育児休業取得者	住 所	
	氏 名	
雇用形態	該当に○を してください。	正社員・臨時・嘱託・アルバイト・パート 内職・派遣社員・その他（ ）
育児休暇取得に かかる子	氏 名	（ 男 ・ 女 ）
	生年月日	令和 年 月 日
育児休業期間	開 始 日	年 月 日 から
	終 了 日	年 月 日 まで
	復職（予定）日	年 月 日

※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」に定めるものとします。