

育児休業取得証明書

豊川市社会福祉事務所長 様

令和 年 月 日

※事業主の方へ

- ①事業主の方が全て記入してください。
②事実確認のため、市役所から連絡することがあります。
③事業所名の記名がある証明書を権限のない人が内容を改変したり、無断で作成したりすることは犯罪にあたることがあります。

事業所所在地 _____

事業所名称 _____

代表者氏名 _____

記入者氏名 _____

電話番号 () - _____

下記のとおり、育児・介護休業法等（※1）に基づく 育児休業 を取得していることを証明します。

記

育児休業取得者	住所	
	氏名	
対象児童	氏名	
出産年月日	令和 年 月 日	
育児休業開始日	令和 年 月 日	
育児休業終了日	令和 年 月 日	
備考		

※1：育児・介護休業法等とは

- ・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
- ・国家公務員の育児休業等に関する法律
- ・地方公務員の育児休業等に関する法律
- ・裁判官の育児休業に関する法律
- ・国会職員の育児休業等に関する法律