

産前産後・育児休業証明書

玉名市長 様

令和 年 月 日

保護者記入欄

住 所			
対象者氏名	㊟ 電話番号		
出産(予定)日	年 月 日 (第 子)		
入 所 児 童	氏 名	生 年 月 日	年 齢
		年 月 日	歳
		年 月 日	歳
		年 月 日	歳
利用(希望)施設名			

事業所記入欄

勤 務 者 氏 名			
勤 務 者 住 所			
産前産後休業	年 月 日 から 年 月 日まで		
育 児 休 業	年 月 日 から 年 月 日まで (就業規則上の取得可能期間ではなく、 <u>事業所が承認した期間をご記入ください</u>)		
復 職 日	年 月 日		
上記の者は、当事業所就業規定等により、上記の期間、産前産後・育児休業を（取得している・取得予定である）ことを証明します。 令和 年 月 日 事業所所在地 事 業 所 名 代 表 者 氏 名 電 話 番 号 ㊟ (代表者公印捺印のこと、私印不可)			

ご注意ください。

- 正確にご記入ください。
- 母子手帳の写しを添付してください。（記名後の表紙及び出産予定日が記載されたページ）
- 証明日未記載、会社印または代表者印のないものは無効になります。
- 復職日に変更が生じましたら早急にお申し出ください。

〔問合せ先〕玉名市子育て支援課保育係 TEL (0968) 75-1120