

## 育児休業取得証明書

茨城町長 宛

〔事業所記入欄〕

住 所	茨城町
氏 名	
勤務形態	該当するものに○をつけてください 正社員 ・ 契約(派遣)社員 ・ パート ・ その他(            )
雇用契約期間 <small>(期間の定めがある場合)</small>	年    月    日から    年    月    日    更新予定【有・無】
産休期間	年    月    日から    年    月    日
育児休業期間	年    月    日から    年    月    日
復帰予定日	年    月    日
<p>当社において、上記のとおり育児休業を取得していることを証明します。</p> <p style="text-align: center;">年    月    日</p> <p style="text-align: center;">証明者 事業所名</p> <p style="text-align: center;">所在地</p> <p style="text-align: center;">代表者名 <span style="float: right;">Ⓜ</span></p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p style="text-align: center;">記入者(所属)</p> <p style="text-align: center;">(氏名)</p>	

※証明日未記入・代表者印が無いものは無効です。

保育者記入欄	児童名	生年月日	施設名