

育児休業証明書

龍ヶ崎市長 宛て

令和 年 月 日

所在地

事業所名

代表者名

記入担当者

連絡先

下記のとおり、育児休業を取得することを証明します。

記

- 1 育児休業取得者氏名 _____
- 2 期 _____ 間 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 3 出 産（予定）日 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

下記の欄は保護者記入

| 児童氏名 | 生年月日 | 利用施設名 |
|------|-------|--------------------------------------------------------------|
| | R . . | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 |
| | R . . | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 |

※ご両親ともに育児休業を取得する場合、上の子が継続して保育施設を利用できるのは、母の産前産後休業期間内のみとなります。

〔お問合せ〕

龍ヶ崎市役所 保育課 幼児・学童保育グループ
Tel.0297-64-1111（内線248）