

保育施設等利用に係る育児休業関係申請書(取得証明)

※復職の際は裏面に記入。



(宛先)横須賀市長

【保護者記入欄】

在園している児童氏名	認定者番号	生年月日	施設・事業所名
		平成・令和 年 月 日	
		平成・令和 年 月 日	
		平成・令和 年 月 日	

下記証明書のとおり、育児休業を取得するため、現在保育施設等を利用中の児童について、育児休業が終了する日の月末まで、保育施設等の継続利用を希望します。

※継続利用の期間は最長で、育児休業対象のお子様が2歳に達する日の月末までです。

〈雇用主の方へ〉

- ・法令上の育児休業あるいは法人独自の就業規則等に基づいた休業を取得した者について証明してください。
なお、一度退職し育児後の就労を約束している場合は、育児休業に該当しませんので証明はしないでください。
- ・証明書中の該当する事項の□にチェック又は、必要事項をご記入ください。
- ・内容確認のため事業所にご連絡する場合がございますのでご了承ください。

【雇用主記入欄】

育児休業取得に関する証明書				
本人氏名				
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他()			
採用年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日			
育児休業の対象の子	氏名	生年月日	令和 年 月 日	
育児休業期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
上記の事項(育児休業の取得)について、事実と相違ないことを証明します。				
令和 年 月 日				
所在地				
事業所名				
代表者氏名				
問い合わせ先番号 ()				
担当者氏名				