

育児休業取得証明書

どちらか○で 囲んでください。	児童名	児童との続柄
	第一希望（在園）施設名	児童生年月日
申込中 ・ 在園中		・
		・

(あて先) 浜松市長

所在地 _____

事業所名 _____

証明日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

代表者名 _____ (印)

電話番号 _____

記入者 _____

下記の事項について事実と相違ないことを証明します。

※以下の太線内は勤務先が記入してください。

区分 ※1	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 (該当するものに☑をしてください)		
勤務者氏名			
勤務者の住所			
実際の勤務先 ※上記事業所と異なる場合はご記入ください。	勤務先名称		
	所在地		
所属部署等	所属部署		勤務先電話番号
育児休業について	対象の子ども ※2	氏名	
		生年月日	平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	取得期間	平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 から 平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで	
	変更後取得期間	平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 から 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで	
根拠法令	該当する番号を○で囲んでください 1 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 2 国家公務員又は地方公務員の育児休業等に関する法律 3 その他育児休業等に関する法律・規則・政令 ※3 (_____)		

※1 「変更」にチェック☑した場合は、変更後取得期間をご記入ください。

※2 対象の子どもは、在園児以外の育児休業取得対象の子どもについてご記入ください。

※3 その他に該当する場合はカッコ内に根拠法令名をご記入ください。

〈問い合わせ先〉	中区役所 社会福祉課 TEL457-2038	北区役所 社会福祉課 TEL523-2893
	東区役所 社会福祉課 TEL424-0175	浜北区役所 社会福祉課 TEL585-1121
	西区役所 社会福祉課 TEL597-1157	天竜区役所 社会福祉課 TEL922-0023
	南区役所 社会福祉課 TEL425-1463	こども家庭部幼児教育・保育課 TEL457-2118