

幼児氏名		生年月日	平成	年	月	日
幼児氏名		生年月日	平成	年	月	日
幼児氏名		生年月日	平成	年	月	日

### 育児休業・職場復帰日証明書

平成 年 月 日

( 氏 名 )

( 申込児童との続柄: 父・母・祖父・祖母 )

育児休業期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

職場復帰日 平成 年 月 日

上記のことを証明します。

事業所所在地

事業所名

TEL

代表者 職 氏名



- \* 支社及び支店等に勤務している場合は、支店長の証明で有効です。
- \* 記載誤りや記載漏れがあった場合は、必ず事業主の方が訂正印を押し、訂正・削除・加筆をしてください。
- \* 証明事項について、担当職員が調査させていただく場合があります。  
なお、虚偽の記載があった場合、支給認定は取消しとなります。