

# 育児休業証明書

(宛先) 紀の川市長

## ※保護者記入欄

ふりがな		保育所名	( 歳児)	生年月日	年 月 日
児童氏名					
ふりがな		保育所名	( 歳児)	生年月日	年 月 日
児童氏名					
ふりがな		保育所名	( 歳児)	生年月日	年 月 日
児童氏名					
ふりがな		住 所	紀の川市	児童との 続柄	
取得者氏名 (勤務者)					
ふりがな		生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
出生児童 氏名					
ふりがな		生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
出生児童 氏名					

下記の理由により、育児休業中の保育施設入所契約を希望します。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日に復職予定であり、在園している児童の保育環境を変えたくないため。

## ※事業所記入欄

※育児休業とは、育児・介護休業法に基づき取得できる休業のことです。

勤務先名称	
勤務先住所	電話番号 ( _____ )
産後休暇 育児休業期間	産後休暇 期間： _____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日
	育児休業 期間： _____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日
	※復職年月日 _____年 _____月 _____日

上記のとおり相違ないことを証明します。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

所在地 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)