保護者記入欄	
利用施設名	
在籍児童氏名 （生年月日）	（　　年　　月　　日）
在籍児童氏名 （生年月日）	（　　年　　月　　日）

育児休業証明書

※以下事業所記入欄（保護者が記入した場合は無効となります。）

就労者氏名		住所	
育児休業期間	年　　月　　日　～　　年　　月　　日		

上記の事項について事実と相違ないことを証明します。

年　　月　　日

（あ て 先）沼 津 市 長

事業所名

所在地

代表者名

電話番号

＊ この証明に対する照会の担当者　　連絡先電話番号

*1 この証明書は、保育を必要とする要件を確認するための資料です。
*2 必ず雇用主または事業所記入担当者がご記入ください。訂正した場合は記入者の訂正印が必要です。
*3 記入事項に虚偽があった場合、支給認定の取消しとなる場合があります。
*4 必要に応じ、上記の内容について担当者に問い合わせすることがありますので、ご協力お願いします。