

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

## 育児休業証明書 (育休継続者用)

氏名		住所	
<p>※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。)</p> <p>上記の者は、 年 月 日 から 年 月 日 まで</p> <p>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(平成3年法律第76号)第2条第1号及び同法第23条第1項の規定による育児休業期間であることを証明します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(あて先) 沼津市長</p> <p style="text-align: center;">事業所名 所在地 代表者名 電話番号</p>			
* 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をご記入ください。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ることがありますので、ご協力お願いします。