

※育児休業明けで利用する場合、入所後1月以内の職場復帰が利用条件となります。

平成 年 月 日

## 育児休業期間証明書

松前町長 様

事業所所在地 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

取扱者氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

次のとおり当事業所の育児休業期間であることなどを証明します。

勤務者氏名			
勤務者住所	伊予郡松前町大字		
育児休業期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで		
育児休業延長の可否	<input type="checkbox"/> 可 (最長 平成 年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 否		
復職後の勤務内容(未定の場合) は、休業前の勤務内容	勤務先名		
	勤務先住所		
	勤務時間	時 分～ 時 分 (休憩 分) 1日実働時間 時間 分	
	定休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 不定休 (週 日・月 日)	
	勤務日数	1か月平均 日勤務	月平均労働時間 (休憩除く) (64時間以上)
上記の勤務内容について	<input type="checkbox"/> 復職後の勤務内容を記載 <input type="checkbox"/> 復職後の勤務内容が未定により、休業前の勤務内容を記載		

### 保護者記入欄

子どもの氏名		子どもの氏名	
子どもの氏名		子どもの氏名	

\* 育児休業後は、すみやかに勤務を開始し、勤務証明書を提出してください。

\* 育児休業事由で継続入所できるのは、原則、育児休業対象児が1歳に達する日の属する月の末日までです。

### 役場記入欄

勤務時間の判定	<input type="checkbox"/> 64時間未満	<input type="checkbox"/> 64時間以上 80時間未満	<input type="checkbox"/> 80時間以上 100時間未満	<input type="checkbox"/> 100時間以上 120時間未満	<input type="checkbox"/> 120時間以上 140時間未満	<input type="checkbox"/> 140時間以上
---------	---------------------------------	--	---	--	--	----------------------------------