

育児休業に関する証明書

(保育園入園申込用)

年 月 日

高根沢町長 様

事業所所在地 _____

事業所名 _____

代表者名 _____ 印

電話番号 _____

次のとおり、法令に基づき育児休業について承認していることを証明します。

取得者氏名	
取得者住所	高根沢町
採用年月日	年 月 日
取得者所属部署	
産前産後休暇期間	年 月 日 ~ 年 月 日
育児休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日
復帰後の勤務日数	週 日勤務 (月平均 日勤務)
復帰後の勤務予定時間	時 分 ~ 時 分
根拠法令	1. 労働基準法 2. 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 3. 国家公務員/地方公務員の育児休業等に関する法律

※ 証明内容について照会させていただく場合がありますので、お問合せ先もご記入ください。

お問合せ先：部署名 _____ 発行責任者 _____ 印

(直通の電話番号がある場合) 電話番号 _____

(注)記入内容が事実と異なる場合は、保育園入園の内定の取り消しや、保育の実施を解除(退園)させていただくことがあります。