（様式第６号）

 **育児休業取得証明書**

御杖村長　宛

〔事業所記入欄〕

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 御杖村 |
| 氏　　名 |  |
| 勤務形態 | 該当するものに丸をつけてください。正社員 ・ 契約(派遣)社員 ・ パート ・ その他（　　　　　　　　） |
| 雇用契約期間(期間の定めがある場合) | 　　　　年　　月　　日 から 　　　　年　　月　　日 更新予定【 有 ・ 無 】 |
| 産休期間 | 　　　 　年　　 月 　　日 から 　　 　　年 　　月 　　日 まで |
| 育児休業期間 | 　　　 　年　　 月 　　日 から 　　 　　年 　　月 　　日 まで |
| 復帰予定日 | 　　　　　　 年　　　　 月　　　 　日 |
| 上記の者は、当事業所において上記のとおり育児休業を取得していることを証明します。　　年　　月　　日　　証明者　事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　記入者（所属）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）※証明日未記入・代表者印が無いものは無効です。 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **保護者****記入欄** | 児　　名 | 生年月日 | 施設名 | □申込□内定□入所中 |
|  |  年 月 日　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　御杖村立御杖保育所 |