

出生前申込

産前産後休暇・育児休業取得（予定）証明書

加東市長 様

証明日	令和 年 月 日
事業所名	
代表者名	
所在地	
電話番号	
記入者名	

以下のとおり労働基準法に基づく産前産後休暇又は育児・介護休業法に基づく育児休業を取得している（する）ことを証明します。

フリガナ					
就労者氏名					
就労者生年月日	年 月 日				
産前産後休暇	☐ 取得中 ☐ 取得予定 ☐ 取得無	年 月 日 ～ 年 月 日			
育児休業	☐ 取得予定 ☐ 取得無	年 月 日 ～ 年 月 日			
【備考】					

※ 保護者記入欄を除き、**必ず証明者（事業所）**がご記入ください。

※ 記入漏れや不明な点がある場合は、証明者（事業所）に確認させていただくことがありますので、ご了承ください。

【保護者記入欄】

申請者	氏名		生年月日	年 月 日
同一世帯に属する保護者 （配偶者等）	氏名		生年月日	年 月 日

市受付印