

年 月 日

## 育児休業証明書

(あて先) 江別市長

事業所名

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

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等の規定により、下記の者が育児休業を取得していることを証明いたします。

記

住 \_\_\_\_\_ 所 \_\_\_\_\_

氏 \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 \_\_\_\_\_

育児休業取得期間 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 月 日 \_\_\_\_\_