

(きょうだい保育関係)

育児休業等証明書

本人（保護者） 氏名 _____（ 年 月 日生）
住所 _____

対象となる子ども（生まれた子ども） 氏名 _____（ 年 月 日生）

※手続きの対象となる児童を把握するため、提出時に記入してください。

（フリガナ） 利用（希望） 児童氏名 年 月 日生	利用（希望）施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申請中
（フリガナ） 利用（希望） 児童氏名 年 月 日生	利用（希望）施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申請中

.....

（以下、会社記入欄）

上記の者の育児休業、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る育児休業期間は下記のとおりです。

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
（証明日）令和 年 月 日

（あて先）東川町子ども未来課長

会社名

代表者名 _____ 印

発行担当者： _____

担当電話番号： _____

.....

（以下、民生委員記入欄）

※仕事をされていない方は、地区担当民生委員に確認を依頼してください。

本人の申し出について、当該保護者の出生後1年未満の子ども以外の小学校就学前子どもが特定教育・保育施設等を利用することが必要であると認められることを確認しました。

令和 年 月 日

民生委員住所: _____

民生委員氏名: _____ 印