



産前産後休暇・育児休業取得証明書

加西市長 様

【保護者記入欄】

児童氏名	
施設名	

【雇用主証明欄】

就労者	住所	加西市		
	氏名			
産前産後休暇期間	取得	有・無	年 月 日 ~	年 月 日
育児休業期間	取得	有・無	年 月 日 ~	年 月 日
復職（予定）日	年 月 日			
上記の事項について、法律に基づく産前産後休暇・育児休業を取得又は取得予定であり、事実と相違ないことを証明します。				
年 月 日				
事業所名称				
所在地				
代表者名 ⑧				
記入担当者				
電話番号				

※訂正がある場合は、訂正印を押してください。