

【保護者記入欄】

児童氏名 _____ ※出産後、産後休暇と育児休業の期間が確定し
 生年月日 _____ 年 ____ 月 ____ 日 てからご提出ください。
 在園施設 _____

産後・育児休業等証明書

年 月 日

武蔵野市長 殿

事業所名 _____
 所在地 _____
 代表者名 _____
 電話番号 _____ () _____

下記のとおり、休業について証明します。

記

※予定も含めて記入してください。

従業者氏名	
生 年 月 日	
産後休業期間 ※産後パパ育休を含む	年 月 日 ～ 年 月 日
	年 月 日 ～ 年 月 日
育児休業承認期間	年 月 日 ～ 年 月 日
その他の理由による休業	年 月 日 ～ 年 月 日 (休業理由：)
特 記 事 項	

※必ず事業者の担当者が記入したものをご提出ください。訂正がある場合は、事業所の担当者が訂正の上、訂正印を押印するか訂正者の署名をして提出してください。

※事実と異なる記載があった場合には、児童の保育の利用を取り消します。

※本証明書の内容について就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときは、刑法上の罪に問われる場合があります。

※証明事項について不明な点がある場合は、担当者へ照会させていただきます。

武蔵野市子ども家庭部子ども育成課
 電 話 0422(60)1854 (直通)