

# 育児休業給付金申請にかかる休業証明書

被保険者番号	
被保険者氏名	
証明期間 (支給単位期間)	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日
出勤の有無	有り ・ 無し
賃金支払い	有り ・ 無し ※証明期間中に支払日があるもの

在籍の有無	在籍中 ・ 退職 ( 月 日退職)
現在の状況	育児休業中 ・ 職場復帰 ( 月 日復帰) ※途中復帰の場合、出勤簿を添付してください。 次子出産予定 ( 月 日出産予定) ( 月 日産前開始)

上記のとおり証明いたします。

令和 年 月 日

刈谷公共職業安定所長 殿

事業主

所在地

名称・氏名

電話番号

事業所番号

出勤および賃金の支払いがある場合は、賃金台帳・出勤簿を添付してください。

例

## 育児休業給付金申請にかかる休業証明書

被保険者番号	5000-123456-7
被保険者氏名	川谷花子
証明期間 (支給単位期間)	令和2年4月1日から令和2年5月31日
出勤の有無	有り・無し
賃金支払い	有り・無し ※証明期間中に支払日があるもの

支給単位その1の  
始めから、  
その2の終わりまで

在籍の有無	在籍中・退職(月日退職)
現在の状況	育児休業中・職場復帰(月日復帰) ※途中復帰の場合、出勤簿を添付してください。 次子出産予定(月日出産予定) (月日産前開始)

上記のとおり証明いたします。

令和2年6月10日

川谷公共職業安定所長 殿

事業主

所在地 川谷市若松町1丁目46-3

名称・氏名 ハローワーク商事 株式会社

電話番号 0566-88-0040

事業所番号 2311-987654-3

出勤および賃金の支払いがある場合は、賃金台帳・出勤簿を添付してください。