

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 (今回の支給単位期間)	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
出勤の有無	有り ・ 無し
賃金支払いの有無	有り ・ 無し

※出勤及び賃金支払いがある場合は、出勤簿・賃金台帳等の確認書類を添付してください。

在籍状況	在籍中 ・ 退職 (月 日)
就業状況	育児休業中 ・ 職場復帰 (月 日)
次の子の出産予定	無し ・ 有り (産休開始日 月 日)

※支給期間の途中で職場復帰した場合は、出勤簿等の復帰日確認書類を添付してください。
※次の子の産休を開始した場合は、産休申出書等の開始日確認書類を添付してください。

上記のとおり証明いたします。

令和 年 月 日

所在地

事業主 名称

氏名

豊橋公共職業安定所長 殿