

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～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。

在職の状況	在職中 ・ 退職（ 月 日退職）
現在の状況	育児休業中 ・ 職場復帰（ 月 日復帰） 他の子にかかる 産前休業開始（ 月 日）

※職場復帰の場合は、「出勤簿」等の職場復帰日の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

新城公共職業安定所長 殿

事業所名

所在地

事業主名