

犬山公共職業安定所長 殿

証 明 書

1. 弊社社員_____に対し、下記の育児休業期間中に対する給与の支払いはなく、弊社を休職していたことを証明します。

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

※どちらかを○で囲んで下さい

2. 提出日（郵送日）現在、上記社員は職場復帰を（している・していない）



復帰日（令和 年 月 日）

令和 年 月 日

所在地

事業所名

事業主名