育　児　休　業　証　明　書

久留米公共職業安定所長　殿

育児休業取得者　 氏名

上記の者は育児休業のため、下記の期間については出勤しておらず

賃金の支払がないことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 期間その１ | 令和　　年　　月　　日から |
| 　　　　　　　令和　　年　　月　　日 |
| 期間その２ | 令和　　年　　月　　日から |
| 令和　　年　　月　　日 |
| 期間その３ | 令和　　年　　月　　日から |
| 令和　　年　　月　　日 |

|  |
| --- |
| ＊また上記の者は、令和　　年　　月　　日より職場復帰したことを証明します。 |

令和　　年　　月　　日

　 　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　事業主　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名