育児休業期間に係る賃金証明書

被保険者である下記の者につきまして、育児休業給付対象期間における休業日数および賃金支払額を下記のとおり証明いたします。

記

1. 被保険者番号 － －
2. 被保険者氏名
3. 支払単位期間 その１：令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

その２：令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

1. 就労の有無（いづれかに○）

ア　就労していない

イ　３の期間内において就労した　または賃金が発生した

（その１）

令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 就業日数　　　日（　　時間）

賃金支払日　令和　　年　　月　　日 支払金額　　　　　　　　円

（その２）

令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 就業日数　　　日（　　時間）

賃金支払日　令和　　年　　月　　日 支払金額　　　　　　　　円

1. 職場復帰の有無（いづれかに○）

ア　復帰している 復帰日：令和　　年　　月　　日

（週所定労働時間が　２０時間以上　・　20時間未満　）

イ　退職している 退職日：令和　　年　　月　　日

ウ　復帰していない

以上

上記の記載事実に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

福岡南　公共職業安定所　殿

事業所名

所在地

事業主名