

育 児 休 業 証 明 書

福岡東 公共職業安定所長 殿

被保険者氏名 _____

被保険者番号 _____

上記の者は現在も在籍中ですが、令和 年 月 日
から令和 年 月 日まで、育児休業のため出勤がなく、
また賃金の支払いもないことを証明いたします。

令和 年 月 日

所在地
事業所 名 称
事業主