

育児休業給付金支給申請にかかる証明書

西神 公共職業安定所長 殿

被保険者番号 _____

氏 名 _____

上記の者は、令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日の期間について



(申請する支給単位期間を記入してください)

育児休業を取得しており「出勤なし・賃金の支払いなし」であることを証明します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

事業所所在地

事業所名

事業主名

<申請日現在の状況> 該当箇所には✓してください

休業中

退職済 → 離職年月日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※資格喪失届を同時に提出してください

※復帰と同時に所定労働時間が週 20 時間未満の契約へ変更になった場合も
被保険者ではなくなりますので資格喪失届を同時に提出してください

職場復帰済 → 職場復帰日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※復帰日のわかる出勤簿またはタイムカードを添付してください

→ 次子の産前休業開始 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※次子の母子手帳の写等 産休開始日のわかる書類を添付してください

そのほか (具体的に記入してください)