

雇用期間に関する確認書

育児休業給付金の支給申請を行う（^氏 ^名）の雇用期間について、

定めなし

定めあり → 平成 年 月 日まで

上記の記載事実に誤りがないことを証明します。

平成 年 月 日

○事業所名称 _____

○事業所所在地 _____

○事業主氏名 _____ 印

平成 年 月 日

○申請者氏名 _____ 印

※ この確認書は、子が1歳6か月に達する日後の期間に育児休業を取得し、育児休業給付金の支給対象期間の延長申請を行う場合に、添付して下さい。

以上