育児休業給付金に係る証明書

被保険者氏名

被保険者番号

【支給単位期間その１】　令和　　年　　月　　日～　　　月　　日の間

【就業日数】　　　　【就業時間】　　　　　　　【支払われた賃金額】

　　　　　　　　　　　　　　日　　　　　　　時間　　　　　　　　　　　円

【支給単位期間その２】　令和　　年　　月　　日～　　　月　　日の間

【就業日数】　　　　【就業時間】　　　　　　　【支払われた賃金額】

　　　　　　　　　　　　　　　　日　　　　　　　時間　　　　　　　　　　　円

【最終支給単位期間】　　令和　　年　　月　　日～　　　月　　日の間

　　　　　　 　【就業日数】　　　　【就業時間】　　　　　　　【支払われた賃金額】

　　　　　　　日　　　　　　　時間　　　　　　　　　　　円

**※育児休業中の一時的な就労がある場合には、その内容を確認できる資料（出勤簿・賃金台帳など）**

**を添付してください。**

**【賃金締切日　　　日】　【支払日　当月　・　翌月　　　　日】**

【職場復帰】　**どちらかに○をつけていただき、復帰している場合は復帰した日も記入してください。**

**している**　　（復帰日：令和　　　年　　　月　　　日）

**※復帰した場合は出勤簿・タイムカードなど確認できる資料を添付してください。**

　　　　　　**・**

**していない**

上記の記載内容は事実と相違ないことを証明いたします。

令和　　　年　　　月　　　日

所在地

事業所名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

藤沢公共職業安定所長殿

※育児休業者について出勤簿（タイムカード等）、賃金台帳を作成していない場合に使用してください。