

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

※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。