（小金井市保育課☎042-387-9846）

育児休業（産前・産後休業）終了証明書

＜申請者記入欄＞

（宛先）小金井市長　　記入日　　年　　月　　日

申請児童名	（ふりがな）	生年月日	年　月　日生
申請児童名	（ふりがな）	生年月日	年　月　日生
申請児童名	（ふりがな）	生年月日	年　月　日生

本証明書に関連し、虚偽の申告が発覚した場合は、入園申請及び入園を無効（退園）とします。

上記に同意の上、申請します。

申請者（保護者）名

連絡先

＜就労先記入欄＞

（宛先）小金井市長　　発行日　　年　　月　　日

事業所名

代表者名

所在地

電話番号

記入担当者名

下記の証明内容について、電話等で問合せする場合がありますので、ご了承ください。

下記のとおり、休業期間が終了し復職していることを証明します。

就労者氏名	
就労者住所	
休業対象児童の氏名・生年月日	氏名（　　）生年月日　　年　月　日
休業終了日	年　月　日
復職日	年　月　日

※　記載内容を訂正する場合は二重線で削除してください。修正液等による訂正は無効となります。