

育児休業（産前産後休業）取得証明書

＜申請者記入欄＞

(宛先) 小金井市長		記入日 年 月 日
申請児童名		生年月日 年 月 日生 (歳 か月)
申請児童名		生年月日 年 月 日生 (歳 か月)
申請児童名		生年月日 年 月 日生 (歳 か月)

- 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。
- 就労証明書で産休及び育児休業期間の記載がある場合、本書類の提出は不要です。

上記に同意の上、申請します。

申請者（保護者）名 _____

＜就労先記入欄＞

(宛先) 小金井市長	発行日 年 月 日
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。	事業所名 代表者名 所在地 電話番号 記入担当者名

下記のとおり、休業していることを証明します。

就労者氏名			
就労者住所	小金井市	町 丁目	番 号
対象児童の氏名・生年月日（予定）	氏名（	）	生年月日 年 月 日
育児休業取得期間	年 月 日～	年 月 日	
産前産後休業取得期間	年 月 日～	年 月 日	
育児休業に関する就業規則	有 ・ 無		
育児休業中の社会保険	継続 ・ 非継続		

※ 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。