

育児休業給付金受給申請状況証明書

勤務者の氏名	
勤務者の住所	
雇用形態	正社員 / パート・アルバイト等 / 派遣 / その他（ ）
育児休業の取得	あり / なし
育児休業の期間	年 月 日から 年 月 日まで
ハローワークへの 受給申請の有無	あり / 予定
	なし
特記事項	
<p>上記のとおり証明します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>坂井市長 殿</p> <p style="text-align: center;">（事業所） 所在地</p> <p style="text-align: center;">事業所名</p> <p style="text-align: center;">代表者名</p>	

※この証明書の内容に虚偽又は事実と異なることがある場合は手当の返還となります。