

様式第2号（第3条関係）

育児休業証明書

氏名		性別	男・女
住所			
生年月日	年	月	日

上記の者は、 年 月 日から 年 月 日まで、
育児休業を取得することを証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地 _____

電話番号 _____

事業所名 _____ ㊞

事業主名 _____ ㊞

※この証明の内容については照会させていただくことがありますのでご了承ください。
㊞はどちらか一方でかまいません。