

保育所名	保育園	児童氏名	生年 月日	年	月	日
------	-----	------	----------	---	---	---

育 児 休 業 等 証 明 書

休業者	住所	
	氏名	
勤務先	名称 (部課まで)	
	所在地	
		Tel () 内線
育児休業 等の期間	開始日	令和 年 月 日
	終了日	令和 年 月 日
	復帰日	令和 年 月 日
その他 特記事項		

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

(宛先) 八千代市子ども部長

雇用主 住 所

代表者名印



電 話

内容についての問い合わせ先 (必ずご記入ください)

部 課 名 :

ご担当者名 :

電 話 番 号 :