育児休業期間証明書

西条市長	様
------	---

事業所住所	
事 業 所 名	
代表老氏 名	印

下記の者は、育児休業法等に基づき下記の期間について育児休業を承認しています。

記

住所	西条市					
就労者氏名		生年月日	S·H	年	月	Ħ
産前産後期間	令和 年 月	日 から 令	和年	月	日	
育児休業期間	令和 年 月	日 から 令	和年	月	日	

(雇用主の方へ)

- ※雇用主の方が記入してください。
- ※代表者印等で押印していただきますようお願いします。
- ※訂正箇所には代表者印が必要です。