

育児休業取得証明書（※事業所の方がご記入ください。）

令和 年 月 日

千歳市長 様

事業所名： _____

所 在 地： _____

代表者名： _____

電話番号： _____

「育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律」に基づき、就業規則等で認めた育児休業期間について、次のとおり証明します。

育児休業者	氏 名	
	住 所	
育児休業期間		令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
復職（予定）年月日		令和 年 月 日
期間変更の可否		否 ・ 可（最大 年 月 日まで取得可能）
上記「育児休業期間」 内の短縮復職の可否		否 ・ 可
備 考		

【注意事項】

この証明書は、保育の必要性について認定する手続きに使用し、必要に応じて保育所等の施設への入所審査に使用します。そのほかの目的には使用しません。また、以下の点にご注意いただくようお願いいたします。

保護者が事業所名の記入されている育児休業取得証明書を事業主は無断で作成し、または無断改変等行ったときには、申請内容に虚偽があるものとして、入園決定が取り消しになります。（在園時の場合は退園となります。）

また、この場合、事業主の押印がなくても、有印私文書偽造罪、有印私文書変造罪または私電磁的記録不正作出罪の構成要件に該当すると認められる場合には、各罪が成立するおそれがありますので、ご注意ください。

なお、育児休業取得証明書の記載内容の確認のため、事業所（記入者等）に問い合わせる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

（お問い合わせ先）千歳市こども政策課保育係

電話 0123-24-0340（直通） F A X 0123-23-6700