

## 育児休業取得証明書

育児休業を 取得する者	氏名	
	住所	
育児休業を取得 する対象の子ども	氏名	
	生年月日	平成 年 月 日生
育児休業の 取得期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	
復職予定年月日	平成 年 月 日	

上記のとおり、証明します。

伊佐市福祉事務所長 殿

平成 年 月 日

事業所所在地

事業所名

証明者(雇用主)

印

電話番号

この証明書は、「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」(育児・介護休業法)に該当する労働者が取得する育児休業が対象となります。

(育児休業の対象となる労働者/同法第2条第1項、第5条第1項 抜粋)

1 育児休業ができる労働者は、原則として1歳に満たない子を養育する男女労働者であること

2 一定範囲の期間雇用者(同一事業主に継続して雇用された期間が1年以上の者であり、かつ子が1歳に達する日を超えて引き続き雇用されることが見込まれること

(平成17年4月改正)

(育児休業の対象とならない労働者/同法第6条第1項 抜粋)

日々雇用される労働者(同一事業主に継続して雇用された期間が1年に満たない者)、労使協定で定められた一定の労働者

※事業所で発行した育児休業中の辞令の写しがある場合は、この証明書を提出する必要はありません。