

育児休業（取得・**終了**・変更）証明書

春日部市福祉事務所長 あて

住 所： 春日部市 中央6-2
入所児童名： 春日部 藤子
生年月日： 平成31年 9月 7日 入所保育所： 〇〇 保育所（園）

育児休業取得者氏名	春日部 花子		
新生児氏名	春日部 良子	令和2年10月14日生	
育児休業期間	令和2年12月10日～令和3年10月13日		
職場復帰日	令和 3年 10月 14日		
育児休業復帰後 勤務時間	9時 00分～15時 00分 (うち休憩時間 1時間 00分)		
実際に職場に復帰されたことを 証明する書類になりますので、復帰日 以降に証明書を記入してください。	あたりの実勤務時間 (休憩時間は除く)	月 約 110 時間	
	1か月勤務日数見込	22日	
上記のとおり相違ないことを証明します。			
令和 3年 10月 15日			
事業所所在地 <u>春日部市 柏壁東 3-2-15</u>			
事業所名 <u>春日部市教育委員会</u>			
代表者名 <u>春庄 颯一</u>			

※会社などに所属している場合には勤務先で、自営業の場合は事業主が証明をしてください。

※訂正箇所には代表者印で訂正印を押印してください。

育児休業（取得・終了・変更）証明書

春日部市福祉事務所長 あて

住 所： _____
入所児童名： _____
生年月日： _____ 年 月 日 入所保育所： _____ 保育所（園）

育児休業取得者氏名		
新生児氏名	_____ 年 月 日生	
育児休業期間	_____ 年 月 日 ~ 令和 _____ 年 月 日	
職場復帰日	令和 _____ 年 月 日	
育児休業復帰後 育児短時間勤務の場合	勤務時間 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (うち休憩時間 _____ 時間 _____ 分)	
	1 か月あたりの実勤務時間 (休憩時間は除く)	月 約 _____ 時間
	1 か月勤務日数見込 _____ 日	
上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 _____ 年 月 日 事業所所在地 _____ 事業所名 _____ 代表者名 _____		

※会社などに所属している場合には勤務先で、自営業の場合は事業主が証明をしてください。

※訂正箇所には代表者印で訂正印を押印してください。