

産休・育児休業証明書

産休・育児休業適用者 氏名 _____
住所 _____

産前産後休業期間 年 月 日～ 年 月 日（予定）

育児休業期間 年 月 日～ 年 月 日（予定）

上記のとおり労働基準法に規定する産前産後休業、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（平成3年法律第76号）又はその他の育児休業に関する法律に規定する育児休業を取得していることに相違ありません。

尾張旭市長 殿

年 月 日

（証明者）所在地

事業所名

代表者名

電話

（ ）

印

※ 枠内は事業主様をご証明ください。なお証明事項について尾張旭市こども課より確認させていただきます場合があります。

※ 記載頂いた内容を訂正する場合は、必ず訂正箇所には訂正印（証明印と同じ）の押印をお願いします。

【問い合わせ先】

尾張旭市役所こども課こども係

電話0561-76-8146