

育児休業取得(予定)証明書

年 月 日 証明日

事業所名

代表者

印

所在地

電話番号

下記の通り育児休業を取得（予定）していることを証明します。

育児休業取得者	氏名
	住所
産休年月日	年 月 日 ～ 年 月 日
育休取得期間	年 月 日 ～ 年 月 日
育休復帰予定日	年 月 日

※この証明書は、保育園入園・継続のために必要なものです。ご多忙中恐縮ですが、上記枠内の項目について証明いただきますようお願いいたします。

お問い合わせ先
有限会社スケッチ
スケッチこどもえん
TEL：047-450-3000