

育 児 休 業 証 明 書

年 月 日

下記の者が当社就業規定による

育児休業を

☐	取得する
☐	期間変更する

 ことを証明いたします。

育 児 休 業 取 得 者	ふりがな 氏 名	
	住 所	
育 児 休 業 期 間	年 月 日 から 年 月 日まで	
保育所入所が可能な 場合の育児休暇の短縮	可 ・ 否	※育児休業期間満了を待たずに入園でき次第復職する 場合は、育児休業期間を短縮して、入園月から仕事に復 帰することが可能である旨を雇用主に証明していただく必 要があります。左記に可否の記入をお願いします。
事業所名 代表者名 所 在 地 電 話 作成責任者		

※人事・給与担当の方へ

上記の内容は保育園入園及び継続のための資料となります。

記載については、正確にもれのないようお願いします。

証明については人事担当者の方に照会させていただく場合もあります。

[記入にあたっての問い合わせ] 豊島区保育課入園グループ 電話 03-3981-2140

保護者記入欄（すでに保育園に入所している方のみ記入してください。）

ふりがな 氏 名	生 年 月 日	保 育 園 名
	年 月 日	
	年 月 日	

※保護者の方へ

育児休業期間確定後、速やかに提出してください。