別記様式第2号(第3条関係)

育児休業取得証明書

（宛先）

美唄市長

　【事業所記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 勤務形態 | 該当するものに〇をつけてください  　　　正社員 ・ 契約（派遣）社員 ・ パート ・その他（　　　　） |
| 雇用契約期間  （期間の定めがある場合） | 年　　月　　日から 　　年　　月　　日まで　更新予定【有・無】 |
| 出生児氏名及び  生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 育児休業期間 | 年　　月　　日から　　 年　　月　　日まで |
| 復帰予定日 | 年　　　月　　　日 |
| 当事業所において、上記のとおり育児休業を取得していることを証明します。  　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　証明者　事業所名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地  　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | |

※証明日未記入・代表者印が無いものは無効です。