

※虚偽の証明は、認定申請を無効とし入所承諾の取消、認定取消（退所）等を行うことがあります。

育 児 休 業 取 得 証 明 書

八幡浜市長 様

下記のとおり育児・介護休業法に基づく育児休業を取得していることを証明します。

育児休業 取得者	住 所	八幡浜市北浜一丁目1番1号（アパート名）〇〇〇号室	
	氏 名	八幡浜 浜子	
出生児童	出生児童名	八幡浜 花子	
	生年月日・性別	令和 〇年 〇月 〇日 男 ・ 女	
育児休業期間	令和 〇年 〇月 〇日 ～ 令和 〇年 〇月 〇日まで		

- * 上記の内容は必ず雇用者が記入して下さい。記入漏れのないようお願いします。
また、訂正した際は、訂正印が必要になります。
- * 証明内容を確認させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

令和 〇年 〇月 〇日

事業所所在地	八幡浜市保内町▲丁目▲番地▲▲
事業所名	有限会社 □□□□
代表者名	□□ □□
電話	0894-××-××××
記入担当者	◆◆ ◆◆

継 続 利 用 申 立 書

子どもにとって、保育所(こども園)を退所(園)することにより、
生活リズムが崩れる等、環境の変化が発達上好ましくないため。

八幡浜市福祉事務所長 様

住所 八幡浜市北浜一丁目1番1号 (アパート名)〇〇〇号

氏名 八幡浜 太郎

施設名 〇〇保育所 児童名 八幡浜 花子

児童名 _____