

※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・ <input checked="" type="radio"/> 女
育児休業期間	令和〇年〇〇月〇〇日～令和〇年〇〇月〇〇日まで		

* 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△年△△月△△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