

様式第2号（第7条関係）

育児休業給付金等受給申請状況証明書

勤務者の住所	
勤務者の氏名	
雇用形態	正社員／パート・アルバイト等／ 派遣／その他（ ）
育児休業の取得	有／無
育児休業の期間	年　月　日から　年　月　日まで
ハローワークへの受給申請の有無	有／無
特記事項	① 雇用期間について 継続の場合： 年　月　日から継続 退職の場合： 年　月　日から　年　月　日まで雇用 ② 雇用期間内における育児休業給付金及び育休手当の受給 <u>有り</u> 令和　年　月　日まで　・ <u>無し</u>
以上の内容について証明します。	
年　月　日	
四国中央市長　　様	
(事業所)　所在 地 _____	
事業所名 _____	
代表者名 _____	

2026.02.04