

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) <u>所在地</u> <u>事業所名</u> <u>代表者名</u>	