

記載例

育児休業給付金等受給申請状況証明書

勤務者の住所	四国中央市三島〇丁目×番△号
勤務者の氏名	四国 太郎
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	令和〇年〇月〇日 から 令和〇年〇月〇日まで (無しの場合は空白で結構です)
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：〇年〇月〇日から継続 退職の場合：〇年〇月〇日から〇年〇月〇日まで雇用 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 有り 令和〇年〇月〇日まで ・ 無し
以上の内容について証明します。	
四国中央市長 様	
令和〇年〇月〇日	
(事業所) 所在地	会社判等で押印
事業所名	
代表者名	

※受給中や未来の日付の場合は申請できません

・勤務先から証明してもらう書類です。

2026. 02. 04

・事業所の所在地・事業所名・代表者名（雇用保険の担当部課長の証明も可）は会社判等を押印ください。

・会社判が無い場合は手書きでも結構です。

・代表者印は不要です。