

# 育児休業期間証明書

下記の者の育児休業を次のとおり承認いたします。

## 記

1、氏名 \_\_\_\_\_ (児童との続柄 父・母)

2、生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

3、休業期間 \_\_\_\_\_ 年 月 日から \_\_\_\_\_ 年 月 日まで

4、育児休業の対象となる新生児氏名 \_\_\_\_\_ (男・女)

5、育児休業の対象となる新生児の生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

企業名	_____	年	月	日
所在地	_____			
代表者氏名	_____			