

園名		児童名	歳児	平・令	年	月	日生
			歳児	平・令	年	月	日生
			歳児	平・令	年	月	日生

(提出先) 牧之原市

### 育児休業取得証明書 兼 同意書

下記の者は「国家公務員又は地方公務員の育児休業等に関する法律」に基づく育児休業を取得していることを証明します。

就 労 者 氏 名	
就 労 者 住 所	
産 前・産 後 休 暇	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
育児休業等の法律による休業	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
証 明 日	令和 年 月 日

事業所 所在地  
 名称  
 代表者名 印  
 電話  
 記入担当者 印

**勤務先担当者様へ**

- ※ 「国家公務員又は地方公務員の育児休業等に関する法律」に基づき適用される場合のみ記入してください。
- ※ 訂正箇所には、事業所の訂正印を押印願います。
- ※ 不明な点は、記入担当者様に問い合わせる場合があります。

就労者記入欄 以下の事項を確認し同意します。  
 ※同意がない場合、証明は無効となります。

**【共通事項】**

- ・ 記載事項に虚偽があった場合または下記の同意した内容を守れなかった場合は、申し込みが無効（在籍者は退所）となることに同意します。

**【利用（入・転所）申込み】**

- ・ 申込児童やその兄弟姉妹の別を問わず、申し込み時に育児休業を取得していた保護者の児童が入所した場合は、入所月の月末までに上記勤務先に復職することに同意します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_