

育兒休業（雇用）証明書

保護者記入欄

事業主の方へ

(事業主様より証明書の記載をお願いします)

右記児童の保育施設入園申請・継続申請の要件確認に必要となりますので、二重枠線内に証明をお願いいたします。

なお、証明事項は、後日担当職員から確認をさせていただく場合がありますので、ご協力くださるようお願いいたします。

被証明者（保護者）氏名
児童氏名
第1希望施設名または在籍施設名

すべての項目について、ご証明ください。

①育児休業取得 （予定）期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
②雇用期間	平成・令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 ※雇用期限に定めがない場合は、終期は未記載としてください。
③育児休業取得 対象児童氏名	※出生した子の氏名（出生予定の場合は未出生）を記載してください。
証明欄	（宛先）新潟市長 上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 所在地 事業所名 事業主・代表者名 電話番号 （ ）
証明内容についての 問い合わせ先	ご担当者様： ご連絡先：

※復帰後は、改めて就労証明書の発行をご依頼いたしますので、ご承知おきください。

※本証明書は事業主が作成する書類です。事業主に無断で作成し又は改変を行ったときは、刑法上の罪に問われる場合があります。

＜問い合わせ先＞ 幼保運営課（事務センター） 025-223-7372（平日 9：00～17：00）

育児休業（雇用）証明書

		保護者記入欄	
事 （ 右記各欄の記載は記入欄中述、継続中述の両方記載に必要と なり 場合	被証明者氏名は育児休業を取得している保護者氏名を記入してください。	被証明者（保護者）氏名	新潟 花子
		児童氏名	新潟 柳都
	申請児童氏名は保育施設への入園を希望する児童氏名を記入してください。育児休業の対象児童ではありません。	第1希望施設名または在籍施設名	こあらこども園

すべての項目について、ご証明ください。

①育児休業取得（予定）期間	令和 8 年 6 月 1 日 ～ 令和 9 年 5 月 31 日
②雇用期間	平成・令和 2 年 4 月 1 日 ～ 令和 年 月 日 ※雇用期限に定めがない場合は、終期は未記載としてください。
③育児休業取得対象児童氏名	新潟 二郎 ※出生した子の氏名（出生予定の場合は未出生）を記載してください。
証明欄	（宛先）新潟市長 上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 8 年 10 月 20 日 所在地 新潟市中央区学校町通1番町602番地1 事業所名 株式会社 ホイクエン 事業主・代表者名 代表取締役 保育 はじめ 電話番号 025 (228) 1000
証明内容についての問い合わせ先	ご担当者様：寺務 千太 ご連絡先：025-223-7374

※復帰後は、改めて就労証明書の発行をご依頼いたしますので、ご承知おきください。
※本証明書は事業主が作成する書類です。事業主に無断で作成し又は改変を行ったときは、刑法上の罪に問われる場合があります。

<問い合わせ先> 幼保運営課（事務センター） 025-223-7372（平日 9：00～17：00）