育 児 休 業（雇 用）証 明 書

保護者記入欄

被証明者（保護者）氏名
児童氏名
第1希望または在籍施設名

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。

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）

（R8.1改正）