

給付様式第 27 号

育児休業手当金支給状況証明申請書

証明を受ける 子について	氏 名	
	生 年 月 日	令和 年 月 日
証明を希望する 送金年月分		令和 年 月送金分 ～令和 年 月送金分
証明書が必要な理由 【該当するものを○で囲む】		確定申告 ・ 雇用保険手続 扶養手続 ・ 借入金手続 その他 (その他の理由)
証明書の送付希望先 ※希望する送付先の 【 】に○ ※その他の場合は 送付先住所等を記入	【 】 所属所	
	【 】 その他	(送付先) 〒

公立学校共済組合兵庫支部長 様

組合員記号番号：公立兵庫_____

氏 名：_____ (自署)

住 所：_____

電話番号： - - -