## 育児休業期間等証明書

(延長要件該当者支給分)

						(令和		年	月休美	<b></b> (全分)	
組合員等 公立記号番号 第	泛茨城 号	フリガナ 組合員氏2 (給与のゴム)	名			所属所 所属コー (給与のゴ.	-k				
育児休業中の 当 該 月 の		等級	育児休業期間		令和	白	Ē.	月	日	から	
標準報酬月額		円		月冗怀耒朔间		有	Ē	月	日	まで	
育児休業に係る子の生年月日						有	Ē	月	日		
育児休業により勤務しなかった期間(請求期間)及び支給対象日数を記入し、 給料の支払の有無について該当する方に○を付けてください。											
今回請求期間	令和	年	月 日	から		日まで	支給	対象 数		日	
1 上記の期間、給料を支払っていない。											
2	2 上記の期間、次の金額の給料を支払った。										
	令和 令和	年 年	月 月		日 から 日 まで				円		
	令和 令和	年年	月 月		日 から 日 まで				円		
	令和 令和	年年	月 月		日 から 日 まで				円		
<ol> <li>保育所等</li> <li>保育所等</li> <li>保育所等</li> </ol>	入所待機中 入所待機中	「である。 「であった(あ 」であった(あ	を要件に該当 5る)が、令和 5る)が、令和	1	場合に 年 年	のみ○を 月 月	日	から入所	、。 f(決定)し 所申込み	-	
上記のと	おり証明し	ます。									

令	和	年	月	日						
					職	名				
				所属所長						
					氏	名				印
					(電話	活番号)	(	)	_	

- ※ 支給対象月の翌月1日以降に作成し、7日必着で毎月提出してください。証明書を確認の上、月単位で育児休業手当金を支給します。
- ※ 延長要件を満たすことが確認できる書類を添付してください。
- ※ 保育所等の入所(決定)した場合、**保育所等入所承諾通知書**を併せて添付してください。
- ※ 支給対象日数は、土曜日及び日曜日を除いて算出してください。(祝祭日は含む)

(21-1) R7.4