

育 児 休 業 期 間 等 証 明 書

(令和 年 月分)

組合員証 記号番号	公立茨城 第 号	フリガナ 組合員氏名 (給与のゴム印)		所属所名 所属コード (給与のゴム印)																			
育児休業中の 当該月の 標準報酬月額	等級 円	育児休業期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで																				
育児休業に係る子の生年月日			令和 年 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 日 数		日																		
<p>1 上記の期間、給料を支払っていない。</p> <p>2 上記の期間、次の金額の給料を支払った。</p> <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;">令和 年 月 日 から</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;">令和 年 月 日 まで</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td></td> <td>令和 年 月 日 から</td> <td></td> <td>令和 年 月 日 まで</td> <td></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td></td> <td>令和 年 月 日 から</td> <td></td> <td>令和 年 月 日 まで</td> <td></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> </table>							令和 年 月 日 から		令和 年 月 日 まで		円		令和 年 月 日 から		令和 年 月 日 まで		円		令和 年 月 日 から		令和 年 月 日 まで		円
	令和 年 月 日 から		令和 年 月 日 まで		円																		
	令和 年 月 日 から		令和 年 月 日 まで		円																		
	令和 年 月 日 から		令和 年 月 日 まで		円																		

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

(電話番号) () -

※ この証明書は、毎月該当する月の翌月の1日から7日までの間に、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。

※ 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。