

# 育児休業期間等証明書

(令和        年        月休業分)

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%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;">令和        年        月        日 から</td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td>令和        年        月        日 まで</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>令和        年        月        日 から</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>令和        年        月        日 まで</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>令和        年        月        日 から</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>令和        年        月        日 まで</td> <td></td> <td></td> <td></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) (        )        -

※ 毎月、前月休業分を支給対象月の翌月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。