

育児休業期間等証明書

(令和 年 月休業分)

組合員等 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												
1 上記の期間、給料を支払っていない。 2 上記の期間、次の金額の給料を支払った。 <table><tr><td>令和 年 月 日 から</td><td>円</td></tr><tr><td>令和 年 月 日 まで</td><td></td></tr><tr><td>令和 年 月 日 から</td><td>円</td></tr><tr><td>令和 年 月 日 まで</td><td></td></tr><tr><td>令和 年 月 日 から</td><td>円</td></tr><tr><td>令和 年 月 日 まで</td><td></td></tr></table>						令和 年 月 日 から	円	令和 年 月 日 まで		令和 年 月 日 から	円	令和 年 月 日 まで		令和 年 月 日 から	円	令和 年 月 日 まで	
令和 年 月 日 から	円																
令和 年 月 日 まで																	
令和 年 月 日 から	円																
令和 年 月 日 まで																	
令和 年 月 日 から	円																
令和 年 月 日 まで																	

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) () -

- ※ 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。
- ※ 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)