

配偶者の育児休業に係る証明書

公立学校共済組合に育児休業手当を請求するために必要ですので、配偶者の育児休業等について証明して下さるようお願いいたします。

所属所名 _____

組合員氏名 _____ (印)

配偶者氏名 (生年月日)	(昭 平 年 月 日)	性 別	男 女
雇用保険の被保険者番号 (該当者のみ記入)			
産後休暇期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日		
育児休業期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日		
当該育児休業に係る子の氏名 (生年月日)	(令和 年 月 日)		

上記のとおり相違ないことを証明します。

勤 務 先 証 明 欄	令和 年 月 日 〒 住 所 勤務先名 代表者名 _____ 印 電話番号 (_____)
----------------------------	--

- 1 父母ともに育児休業を取得する場合で、父が育児休業手当金を請求するときに提出してください。
なお、父母双方から提出を求める場合があります。
- 2 配偶者が民間企業等に勤務している場合は、雇用保険の被保険者番号を必ず記入してください。