

配偶者の育児休業に係る証明書

(育児休業手当金用)

公立学校共済組合に育児休業手当金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

配偶者(妻)氏名 (生年月日)	(年 月 日)	性別	女
当該育児休業に係る子の氏名 (生年月日)	(年 月 日)		
産後休暇期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
育児休業期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
雇用保険の被保険者番号	(該当者のみ)		

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
	電話番号
	印

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。
父が育児休業手当金を請求する場合必要となります。