**産前産後・育児休業証明書**

令和　　　年　　　月　　　日

宇城市長　様

保護者記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 |  | | | |
| 対象者氏名 |  | 連絡先 |  | |
| 出産（予定）日 | 令和　　　年　　　月　　　日　（ 第　　　子 ） | | | |
| 入所児童 | 氏名 | 生年月日 | | 年齢 |
|  | 年　　 月　 　日 | | 歳 |
|  | 年　　 月　 　日 | | 歳 |
|  | 年　　 月　 　日 | | 歳 |
| 利用施設名 |  | | | |

事業所記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者氏名 |  |
| 産前産後休業期間（予定） | 令和　　 年　 　月　　 日　～　令和　 　年　 　月　　 日 |
| 育児休業期間（予定） | 令和　 　年　 　月　　 日　～　令和　 　年　　 月　 　日 |
| 復職（予定）日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 上記のとおり、産前産後・育児休業を取得することを証明します。  令和　　　年　　　月　　　日  事業主　住所  事業所名  電話番号 | |

※休業期間は、就業規則上の取得可能期間ではなく、事業所が承認した期間をご記入ください。

宇城市子ども未来課保育支援係　📞0964-32-1404（直通）

**産前産後・育児休業証明書**

**記入例**

令和　　7年　１０月　１５日

宇城市長　様

保護者記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 宇城市松橋町大野○○番地 | | | |
| 対象者氏名 | 宇城　花子 | 連絡先 | ０９０－００００－００００ | |
| 出産（予定）日 | 令和　　７年　　８月　　８日　（ 第　２　子 ） | | | |
| 入所児童 | 氏名 | 生年月日 | | 年齢 |
| 宇城　桃子 | 令和６年 　５月 　５日 | | １ 歳 |
|  | 年　　 月　 　日 | | 歳 |
|  | 年　　 月　 　日 | | 歳 |
| 利用施設名 | うき保育園 | | | |

事業所記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者氏名 | 宇城　花子 |
| 産前産後休業期間（予定） | 令和　７年　６月　１３日　～　令和　６年　１０月　2日 |
| 育児休業期間（予定） | 令和 ７年　１０月　３日　～　令和　８年　 ８月　 ７日 |
| 復職（予定）日 | 令和　　８年　　８月　　８日 |
| 上記のとおり、産前産後・育児休業を取得することを証明します。  令和　　７年　１０月　１５日  事業主　住所　　　宇城市小川町江頭○○番地  事業所名　株式会社○○  電話番号　０９６４－００－００００ | |

※休業期間は、就業規則上の取得可能期間ではなく、事業所が承認した期間をご記入ください。

宇城市子ども未来課保育支援係　📞0964-32-1404（直通）