

記載例

様式2

育児休業給付金(手当金)受給申請状況証明書

※この証明書は配偶者を含めて2枚提出してください。無職・自営業・会社役員の方は提出不要です。

勤務者の氏名	盛岡 みらい
勤務者の住所	盛岡市内丸〇番〇号
雇用形態	<input checked="" type="radio"/> 正社員 / パート・アルバイト等 / 派遣 / その他 ()
育児休業の取得	<input checked="" type="radio"/> 有 / 無 / 予定
育児休業の期間	令和 5年 8月 1日 から 令和 6年 7月 31日まで 育児休業の取得が「有」「予定」の場合はその期間を記載してください。
ハローワークへの 受給申請の有無 (公務員は除く)	<input checked="" type="radio"/> 有 / 無 / 予定
育児休業給付金の 受給期間	令和 5年 8月 1日 から 令和 6年 7月 31日 まで
特記事項	上記のとおり証明します。 令和 〇年 〇月 〇日 盛岡市長 様 (事業所) 所在地 盛岡市〇〇町△番△号 事業所名 〇〇〇〇 株式会社 印 代表者名 〇〇 △△

※ 盛岡市子育て応援在宅育児支援金は、育児休業給付金(公務員にあっては育児休業手当金)の受給のない世帯を対象に経済的支援を行うものです。対象世帯の確認を行うために当証明書の提出を求めることとしております。