

記載例

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 花子	お勤め先の住所ではありませんのでご注意ください
勤務者の住所	盛岡市神明町3番29号	
雇用形態	正社員 / パート・アルバイト等 / 派遣 / その他 ()	
勤務	育児休業の取得がない場合は、無に丸をつけてください	
育児休業の取得	平成29年 4月 1日	
育児休業の期間	令和 7年 5月 28日 から 令和 7年 8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)	有 / 無 / 予定	
育児休業給付金の 受給期間	令和 7年 5月 28日 から 令和 7年 8月 31日 まで	
特記事項		
上記のとおり証明します。		
盛岡市長	様	令和 〇年 〇月 〇日
(事業所)	所在地	盛岡市〇〇町△番△号
	事業所名	〇△商店(株)
	代表者名	〇〇 △△ 印

※ 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。