様式第３４号

産前産後休暇・育児休業・疾病等による休職証明書

社会福祉法人　滋賀県社会福祉協議会会長　様

西暦　　　　　　年　　　月　　　日

　【本人記入】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  | 修学生番号 | 生　年　月　日 |
| 氏　　　　名 |  |  | 年　　月　　日 |
| 従事先施設名 |  | | |
| 所在地・電話番号 | 〒　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　　　（　　　　） | | |
| 従事している職種 |  | | |
| 雇用形態 | 正規職員　・　正規職員以外（　　　　　　　　） | | |

　【従事先記入】

産前産後休暇・育児休業・疾病等による休職取得期間（西暦にて）

|  |  |
| --- | --- |
| 産前産後休暇期間 | 年　　　月　　　日　　～　　　　年　　　月　　　日 |
| 育児休業期間 | 年　　　月　　　日　　～　　　　年　　　月　　　日 |
| 疾病等による休職期間 | 取得理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　年　　　月　　　日　　～　　　　年　　　月　　　日 |

　　上記のとおりであることを証明します。

西暦　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設・法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公印・事業所印）

※保育士修学資金返還猶予申請書（様式第13号）と同時に提出のこと。