

# 産前産後休暇・育児休業（予定）証明書

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会会長 様

平成 (西暦) 年 月 日

## 【本人記入】

フリガナ		生年月日
氏名		年 月 日
従事先施設名		
所在地・電話番号	〒 ー Tel ( )	
従事している職種		
雇用形態	正職員 ・ 正職員以外 ( )	

## 【従事先記入】

産前産後休暇・育児休業を取得（する予定である・する）

産前産後休暇（予定）期間	平成 (西暦) 年 月 日から
	平成 (西暦) 年 月 日まで
育児休業（予定）期間	平成 (西暦) 年 月 日から
	平成 (西暦) 年 月 日まで

上記のとおりであることを証明します。

平成 (西暦) 年 月 日

施設・法人名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ ⑩  
(公印・事業所印)