

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

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	年 月 日から
	年 月 日まで
育児休業（予定）期間	年 月 日から
	年 月 日まで

上記のとおりであることを証明します。

年 月 日

施設・法人名 _____

代 表 者 名 _____ ④
(公印・事業所印)