

※この欄のみ、保護者が記入してください。

児童名 \_\_\_\_\_ 年 月 日生

(申請中・在園中 \_\_\_\_\_ 幼稚園)

児童名 \_\_\_\_\_ 年 月 日生

(申請中・在園中 \_\_\_\_\_ 幼稚園)

## 育児休業期間証明書

年 月 日

事業所名 \_\_\_\_\_

役職・代表者名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

下記の通り育児休業期間を承認しています。

記

### 1. 育児休業者

住所

氏名

### 2. 育児休業期間

年 月 日 ～ 年 月 日

#### 【問い合わせ先】

〒114-8546 北区滝野川 2-52-10

東京都北区教育委員会事務局

子ども未来部子ども未来課子ども施設係

Tel 03-3908-8143