

記載例

育児休業給付金等受給申請状況証明書

勤務者の氏名	大野 太郎	原則、認定請求者と配偶者の分が必要です。※無職の場合は不要
勤務者の住所	大野市天神町〇ー〇	
雇用形態	<input checked="" type="radio"/> 正社員 / パート・アルバイト等 / 派遣 / 自営業 / その他 ()	
育児休業の取得	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	
育児休業の期間	〇 年 〇 月 〇 日から 〇 年 〇 月 〇 日 まで	
ハローワーク等への受給申請の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 (予定) ・ 無	
特記事項	給付金受給期間を記載してください。 令和 〇 年 〇 月 〇 日から 令和 〇 年 〇 月 〇 日まで受給 (予定)	
上記のとおり証明します。 <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 15px; padding: 5px; background-color: #4a86e8; color: white;"> 事業所の証明をお願いします </div> <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 15px; padding: 5px; background-color: #4a86e8; color: white;"> 受給申請有(予定)の場合は、 受給期間を記載してください </div> </div>		
大野市長 様 (事業所) 所在地 _____ 事業所名 _____ 代表者名 _____		