

この証明書は、勤務先で記入を依頼してください。配偶者を含めて2枚提出が必要です。
無職・自営業の方は提出不要です。

育児休業給付金等受給申請状況証明書

勤務者の氏名	矢巾 太郎
勤務者の住所	矢巾町大字南矢幅 XX-XX
雇用形態	正社員 / パート・アルバイト等 / 派遣 / その他（ ）
育児休業の取得	有 / 無 / 予定
育児休業の期間	令和5年8月1日から令和6年7月31日まで 育児休業の取得が「あり」「予定」の場合は、その期間を記載してください。
ハローワークへの 受給申請の有無 (公務員は除く)	有 / 無 / 予定
育児休業給付金等 の受給期間	令和5年8月1日から令和6年7月31日まで
特記事項	
上記のとおり証明します。	
令和6年3月xx日	
矢巾町長 様	
(事業所) 所在地	矢巾町流通センター南〇丁目 XX番△号
事業所名	株式会社 ○○○○○○ 印
代表者名	代表取締役 ○○ ○○

※ 矢巾町子育て応援在宅育児支援金は、育児休業給付金等（公務員にあっては、育児休業手当金）の受給のない世帯を対象に経済的支援を行うものです。対象世帯の確認を行うために当証明書の提出を求めることとしております。