

育児休業給付金等受給申請状況証明書

勤務者の氏名	
勤務者の住所	
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	年 月 日 から 年 月 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	年 月 日 から 年 月 日 まで
特記事項	
<p>上記のとおり証明します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>矢巾町長 様</p> <p>(事業所) 所在地 _____</p> <p>事業所名 _____ 印</p> <p>代表者名 _____</p>	

※ 矢巾町子育て応援在宅育児支援金は、育児休業給付金等（公務員にあつては、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。