

記入例

注) 事業所が作成する書類です。

様式第2号

育児休業給付金（手当金）受給申請状況証明書

勤務者の氏名	〇〇〇〇
勤務者の住所	滝沢市〇〇-☆
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 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 / <input type="checkbox"/> 無 / 予定
育児休業の期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
ハローワークへの 受給申請の有無	有 / <input type="checkbox"/> 無 / 予定
育児休業給付金の 受給期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
特記事項	
上記のとおり証明します。	
令和6年 9月 〇日	
滝沢市長 武田 哲 様	
注) 代表者印は不要です。	
(事業所)	所在地 <u>滝沢市〇〇-☆</u>
	事業所名 <u>〇〇〇〇</u>
	代表者名 <u>鞍掛山 ☆☆</u>

※ 滝沢市子育て応援在宅育児支援金は、育児休業給付金（公務員にあた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。