

育児休業給付金（育児休業手当金）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 / 自営業 その他（                      ）
育児休業の取得	有                      ・                      無
育児休業の期間	年                      月                      日                      から                      年                      月                      日                      まで
ハローワーク・ 共済組合等への 受給申請の有無	有（予定）                      ・                      無
特記事項 (受給期間など)	
<p>上記のとおり証明します。</p> <p style="text-align: right;">年                      月                      日</p> <p>敦賀市長 あて</p> <p style="margin-left: 40px;">(事業所) <u>所在地</u> _____</p> <p style="margin-left: 80px;"><u>事業所名</u> _____</p> <p style="margin-left: 80px;"><u>代表者名</u> _____</p> <p style="margin-left: 40px;">〔 <u>担当者名</u> _____ 〕</p>	

※敦賀市家庭育児応援手当支給事業は、育児休業給付金の受給のない世帯を対象に経済的支援を行うこととしており、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。