

育児休業手当金等支給証明書

練馬区教育委員会教育長 宛て

育児休業手当金等受給者情報

支給対象者氏名	
生年月日	年 月 日
出生児氏名	
生年月日	年 月 日

上記育児休業手当金等受給者情報のとおり、出生児に対する育児休業を取得している支給対象者に、育児休業手当金等を支給している（していた）ことを証明いたします。

令和 年 月 日

所在地

事業所名

代表者氏名



※この書類は、練馬区の保育園等利用調整の資料として使用します。

記入に際してご不明な点等ありましたら、お問合せください。

※記載内容に疑義が生じた場合、電話等により照会させていただく場合があります。

※本内容を無断で作成または改変等を行った場合、有印私文書偽造罪等の罪に問われることがあります。

練馬区保育課入園相談係 03-5984-5848