

様式第3号

育児休業給付金等受給申請状況証明書（記載例）

※この証明書は配偶者を含めて2枚提出してください。

| | |
|--|---|
| 勤務者の氏名 | 鯖江 花子 <input checked="" type="checkbox"/> 印 ← 無職の方は、氏名の横に押印をお願いします。 |
| 勤務者の住所 | 鯖江市〇〇町△△番××号 |
| 雇用形態 | 正社員 / パート・アルバイト等 / 派遣 / <input checked="" type="checkbox"/> その他（自営業または無職） |
| 育児休業の取得 | 有 / <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| 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 ・ 予定 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| 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>鯖江市長 殿</p> <p style="text-align: center;">(事業所) 所在地 鯖江市〇〇町△△番××号</p> <p style="text-align: center;">事業所名 〇〇商事 <input checked="" type="checkbox"/> 印</p> <p style="text-align: center;">代表者名 鯖江 〇〇</p> | |

※鯖江市家庭育児応援手当支給事業は、育児休業給付金等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としてあります。