

育児休業給付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 / 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
育児休業給付金受給申請状況	無 / 予定（ 年 月 日）
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>大槌町長 様</p> <p style="margin-left: 40px;">（事業所） 所在地</p> <p style="margin-left: 80px;">事業所名 代表者名</p> <p style="text-align: right;">Ⓜ</p>	

※ 大槌町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。対象世帯の審査のために当証明書の提出を求めるとしております。