様式第2号（第5関係）

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	
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 / 予定
育児休業の期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
育児休業給付金 （手当金） 受給申請状況	有 / 無 / 予定
育児休業給付金 （手当金） 受給期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
特記事項	
<p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>紫波町長 殿</p> <p>上記のとおり証明します。</p> <p style="text-align: center;">（事業所） <u>所在地</u></p> <p style="text-align: center;"><u>事業所名</u> 印</p> <p style="text-align: center;"><u>代表者名</u></p>	

※ 紫波町在宅子育て育児支援金は、育児休業給付金（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としております。