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・アルバイト管 | 筝 / 派遣 | / 2 01 | 他(|) |
| 育児休業の取得 | | 有 | / 無 | | | |
| 育児休業の期間 | 年 | 月 日か | ò | 年 | 月 日 | まで |
| ハローワークへの 受給申請の有無 | 有 | / | 無 | / | 予定 | |
| 特記事項 (育児休業給付金 等の受給期間) | | | | | | |
| 上記のとおり証明します。 | | | | | | |
| 軽米町長 様 | | | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| (事業 | 所) 所 在 地 | | | | | |
| | 事業所名 | | | | | |
| | 代表者名 | | | | | |

※ 軽米町子育て応援在宅育児支援金は、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こととしております。