

育 児 休 業 実 績 証 明 書
(平成 18 年 5 月分)

所属所番号	〇〇〇	所属機関名	〇〇市
-------	-----	-------	-----

組合員証番号	組 合 員 氏 名	育児休業日数	変 更 事 項	保育所への入所状況 (支給延長要件の確認)
〇〇〇	共 済 花 子	8 日		入所・未入所
〇〇〇	〇〇 〇〇	23 日	育児休業末日の変更 (平成〇年〇月〇日まで)	入所・未入所
〇〇〇	〇〇 〇〇	23 日		入所・未入所
〇〇〇	〇〇 〇〇	23 日	(延長請求者)	入所・未入所
		日		入所・未入所
		日		入所・未入所
		日		入所・未入所
		日		入所・未入所
		日		入所・未入所

上記のとおり育児休業したことを証明します。

愛媛県市町村職員共済組合理事長 殿

平成 〇年 〇月 〇日

職名 〇〇市長

所属所長

氏名 〇〇 〇〇



- この証明書は、組合員証記号番号順に育児休業手当金の基礎となる育児休業日数を記入し、毎月必ず月初に提出して下さい。
- 育児休業日数、育児休業期間に変更（又は延長）があったときは、変更事項欄にその内容を記入するとともに育児休業手当金変更請求書（又は延長請求書）を速やかに提出して下さい。
- 保育所への入所ができないために、子が1歳から1歳6月までの育児休業手当金（延長）を受けている者については、保育所への入所・未入所を確認のうえ、必ず該当に〇印をつけて下さい。