

育児に伴う休業証明書

大分市福祉事務所長 殿

令和 年 月 日

保護者記入欄	ふりがな		
	保護者氏名		
	ふりがな		
	児 童 名		
	施設名	園	申込中 在園中

※申込中の場合は、第1希望園を記入してください。

※お子さんが2人以上の場合は、連名で記入してください。

所在地

事業所名

代表者名

電話番号

() - -

取扱者名

☐ 取得する

育児に伴う休業を

☐ 取得している

☐ 期間変更する ことを証明します。

休業取得者	ふりがな			
	氏名			
	住所			
休業対象児童	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏名			
採用年月日	年 月 日			
休業期間	年 月 日 から 年 月 日			
保育所入所が可能な場合の休業の短縮	可 ・ 否			
休業復帰 予定年月日	令和 年 月 日			

※ 枠内はすべて記入していただくようお願いします。

※ 休業対象児童が認可保育施設に在園(所)又は入所決定している場合、育児に伴う休業を再取得(延長)すると退園(所)となる場合があります。また申し出のあった事業所に育児に伴う休業後、復職しなかった(離職した)場合も退園(所)となることがあります。

※ 不正な事実が判明した場合は、入所を取り消すことがあります。

育児に伴う休業証明書の記入要領について 事業者用説明資料

育児に伴う休業証明書

大分市福祉事務所長 殿

令和 7 年 11

保護者記入欄	ふりがな	おおいた けんいち
	保護者氏名	大分 健一
	ふりがな	おおいた うみ
	児童名	大分 海
施設名	おおいた保育 園 申込中 在園中	

※申込中の場合は、第1希望園を記入してください。
※お子さんが2人以上の場合は、連名で記入してください。

所在地	東京都〇〇区〇〇● △△ビル ◆F
事業所名	(株)東京〇〇
代表取締役	東京 大作
代表者名	
電話番号	(03) - ●●●●-●●●●
取扱者名	人事課 江戸

いずれかにチェック
を入れてください。

育児に伴う休業を
☐ 取得する
☒ 取得している
☐ 期間変更する
 ことを証明します。

休業取得者	ふりがな	おおいた あけみ	
	氏名	大分 明美	
休業対象児童	ふりがな	おおいた うみ	
	氏名	大分 海	令和 生年月日 6年 4月 21日
採用年月日	平成 23 年 4 月 1 日		
休業期間	令和 7 年 6 月 21 日 から 令和 8 年 4 月 20 日		
保育所入所が可能な場合 の休業の短縮	可 ・ 否		
休業復帰 予定年月日	令和 8 年 4 月 21 日		

この証明書の記載内容について
確認可能な担当者の所属、
連絡先をご記入ください。

保育所入所が決定した場合、
育児に伴う休業期間を短縮
して早期復職することが可
能かご記入ください。

※ 枠内はすべて記入していただくようお願いします。

※ 休業対象児童が認可保育施設に在園(所)又は入所決定している場合、育児に伴う休業を再取得(延長)すると退園(所)となる
ことがあります。また申し出のあった事業所に育児に伴う休業後、復職しなかった(離職した)場合も退園(所)となる場合があります。

※ 不正な事実が判明した場合は、入所を取り消すことがあります。

【注意事項】

育児休業より復職(職場復帰)する際については、通常の入所選考より保育の必要性が高いと判断し審査を行っております。その為、貴社に育児休業対象者が復職せず離職した場合については、その状況の如何を問わず不正な事実があったものと判断し、当該児童については入所を取り消すこともありますので、その点につきまして市より電話等にて確認させていただく場合もあります。

なお、復職事実の確認につきましては「復職証明書」(別紙)にて確認させていただきますので、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

お問い合わせ先

- 大分市子ども入園課 入所・入園担当班
TEL 097-537-5794
- 大分市子ども入園課 管理担当班
TEL 097-537-5789