記載例

※この証明書は配偶者を含めて２枚提出してください。
無職・自営業の方は提出不要です。

別添１

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	岩手　花子
勤務者の住所	岩手町大字五日市 10-44
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	令和　７年　８月　12 日　から　令和　８年　３月　31 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）の受給期間	令和　７年　８月　12 日　から　令和　８年　３月　31 日　まで
特記事項	

上記のとおり証明します。

令和　８年　７月　１日

岩手町長　様

（事業所）　所 在 地　岩手町大字沼宮内〇地割-××番地

事業所名　〇〇商店　㊞

代表者名　〇〇　△△

※　岩手町子育て応援在宅育児支援金は、育児休業給付金（公務員にあっ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こととしております。