

# 育児休業手当金等支給証明書

練馬区教育委員会教育長 宛て

多胎児の場合は、全員の名前を同じ行に記載してください。

育児休業手当金等受給者情報

支給対象者氏名	練馬 花子
生年月日	平成 ●●年 ●●月 ●●日
出生児氏名	練馬 一郎
生年月日	令和 ●●年 ●●月 ●●日

上記育児休業手当金等受給者情報のとおり、出生児に対する育児休業を取得している支給対象者に、育児休業手当金等を支給している（していた）ことを証明いたします。

令和 ●●年 ●●月 ●●日

所在地 練馬区石神井町△—△—△

事業所名 ●●●共済組合

代表者氏名 ■■■ ■■■■



※この書類は、練馬区の保育園等利用調整の資料として使用します。

記入に際してご不明な点等ありましたら、お問合せください。

練馬区保育課入園相談係 03-5984-5848