育　児　休　業　実　績　証　明　書
（令和　　年　　月分）

所属所番号		所属機関名	

組合員等番号	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）
		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
		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及び育児休業中に報酬を支払っていないことを証明します。

愛媛県市町村職員共済組合理事長　様

令和　　年　　月　　日

職名

所属所長

氏名

1　この証明書は、組合員等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**してください。

2　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ください。

3　保育所での保育を申込んでいるが、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（最長で2歳）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ください。

4　標準報酬月額が改定した場合は、変更事項連にその内容を記載してください。