

起案	・	・	課長	副課長	主幹	副主幹	係
決裁	・	・					
施行	・	・					

育児休業手当金支給状況証明願

記号	7	5	1	番号		1	2	3	所属所名	〇〇市
組合員氏名	共済 花子									
証明内容	育児休業期間中の育児休業手当金の支給（見込）額									
当該育児休業に係る子の氏名及び生年月日	共済 太郎 (令和2年9月15日生)									
証明を要する期間 (育児休業手当金支給対象期間)	令和4年1月11日から 令和4年11月14日まで									
使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 配偶者の扶養手当受給手続きに必要なため <input type="checkbox"/> その他 ()									

上記のとおり証明くださるようお願いいたします。

令和 5 年 1 月 1 日

兵庫県市町村職員共済組合理事長 様

組合員氏名 共済 花子