

令和 年 月 日

福井市福祉事務所長 様

申請者 住 所

氏 名

(必ず自署してください)

証 明 書 交 付 願

みだしのことについて、下記により発行していただくようお願いいたします。

記

1 証明書の種類

- 子が1歳に達する日の翌日において保育所等での保育の実施が行われない事実の証明
- 子が1歳6カ月に達する日の翌日において保育所等での保育の実施が行われない事実の証明
- 入園申込時点において、保育所等での保育の実施が行われない事実の証明
- その他

[]

2 証明書を必要とする理由

- 子の1歳以降の育児休業期間に係る育児休業給付（育児休業基本給付金）を申請するため
- 子の1歳6カ月以降の育児休業期間に係る育児休業給付（育児休業基本給付金）を申請するため
- 子の1歳以降の育児休業期間に係る育児休業手当金を申請するため【公務員】
- 子の1歳6カ月以降の育児休業期間に係る育児休業手当金を申請するため【公務員】
- 雇用先が保育所等の空き状況を確認するため
- その他

[]

3 証明書の提出先

- 勤務先 [名称:]
- その他 [名称:]