

育児休業給付金受給申請状況証明書

(有田川町在宅育児支援事業給付金支給認定申請用)

勤務者の氏名	
勤務者の住所	
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
育児休業の期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
ハローワークへの 受給申請の有無	有 ・ 予定
	無
特記事項	
上記のとおり証明します。 年 月 日 有田川町長 様 (事業所) 所在地 _____ 事業所名 _____ 印 代表者名 _____	

※有田川町在宅育児支援事業は、育児休業給付金の受給のない世帯を対象に経済的支援を行うこととしており、対象世帯の確認を行うために当証明書の提出を求めています。

様式第2

育児休業給付金受給申請状況証明書

(有田川町在宅育児支援事業給付金支給認定申請用)

勤務者の氏名	
勤務者の住所	
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
育児休業の期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
ハローワークへの 受給申請の有無	有 ・ 予定
	無
特記事項	
上記のとおり証明します。 年 月 日 有田川町長 様 (事業所) 所在地 _____ 事業所名 _____ 印 代表者名 _____	

※有田川町在宅育児支援事業は、育児休業給付金の受給のない世帯を対象に経済的支援を行うこととしており、対象世帯の確認を行うために当証明書の提出を求めています。