

育児休業等期間における給与等証明書

氏 名 _____

生年月日 昭・平 年 月 日

職 種 等 _____

上記の者の育児休業等期間中の給与等について、下記のとおり証明します。

記

1. 育児休業等（予定）期間

（産休）平成・令和 年 月 日 ～ 平成・令和 年 月 日

（育休）平成・令和 年 月 日 ～ 平成・令和 年 月 日

2. 育児休業等期間中の給与の有無 【 有 ・ 無 】

3. 出産手当金・育児休業給付金等の有無 【 有 ・ 無 】

※育児休業給付金等の有無を「有」と回答された場合にご記入ください

給付金等の名称	支給（予定）期間	支給（予定）総額
	自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日	円
	自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日	円

※支給（予定）総額については、支給（予定）期間内に支給される給付金等の総額をご記入ください。

令和 年 月 日 所在地

事業所名

代表者 _____ 印

（ご担当者様連絡先： _____）

※ 育児休業等（予定）期間が1年未満の場合等については、別途給与等証明書の提出が必要となります。

※ ご不明な点は、琉球大学総務部人事企画課給与係にお問い合わせください。

TEL 098-895-8034