育児休業等期間における給与等証明書

氏 名 琉 大 太 郎 生年月日 昭和○○年○○月○○日 職種等 事務職員

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) 令和 ○○年 ○○月 ○○日 ~ 令和 ○○年 ○○月 ○○日 (育休) 令和 ○○年 ○○月 ○○日 ~ 令和 ○○年 ○○月 ○○日

- 2. 育児休業等期間中の給与の有無 【 有
- 3. 出産手当金・育児休業給付金等の有無

※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
出産手当金	自 令和○○年○○月○○日	000,000円
	至 令和○○年○○月○○日	
育児休業給付金	自 令和○○年○○月○○日	000,000円
	至 令和○○年○○月○○日	

※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。



(ご担当者様連絡先:098-○○○-○○○

- ※ 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給与係にお問い合わせください。

TEL 098-895-8034