

育児休業実績証明書

組合員証記号番号		組 合 員 氏 名	休業月	休 業 日 数	備 考	確認印欄 (共済用)
記号	番号					
500	12345	共済花子	△ 月分	20 日		
	10579	利根百合子	△ 月分	20 日		
			月分	日		
			月分	日		
			月分	日		
			月分	日		
			月分	日		
			月分	日		
			月分	日		
			月分	日		

上記のとおり育児休業したことを証明します。

群馬県市町村職員共済組合理事長 殿

平成△△年 △ 月 △ 日

職名 〇〇市長

所属所長

氏名 赤城 一郎



所属所
担当者

