

様式第2号（第7条関係）

育児休業給付金等申請状況証明書  
 （玉城町家庭保育応援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
ハローワーク等への 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。 <div style="text-align: right;">年 月 日</div> 玉城町長あて （事業所）所在地 事業所名 代表者名	

玉城町家庭保育応援給付金は、育児休業給付金等の受給のない世帯を対象として経済的支援を行うことを目的に支給される性質上、対象世帯の育児休業給付金等受給状況を確認する必要があることから、当証明書の提出を求めるとしてあります。