

(様式)

【男性育業推進リーダー事業】

年 月 日

東京都知事 殿

企業等の所在地
企業等の名称
代表者職・氏名 印

男性育業推進リーダー育業期間証明書

当社の男性育業推進リーダー（氏名）_____の育業期間は、下記のとおりであることを証明します。

記

1 育業の対象となった子の出生年月日
年 月 日

2 1に記載した子について育業した期間

(1) 育児休業の期間

① 年 月 日から 年 月 日まで (日間)
② 年 月 日から 年 月 日まで (日間)

(2) 産後パパ育休の期間

① 年 月 日から 年 月 日まで (日間)
② 年 月 日から 年 月 日まで (日間)

(3) 日数計

合計 日間

※ 男性育業推進リーダーが役員の場合は、育児を目的として業務を行わなかった期間を育業した期間に読み替えるものとします。育児を目的として業務を行わなかった期間・日数を(1)育児休業の期間に記載してください。行が不足する場合は追加してください。