

年 月 日

都城市長 宛て

住所

氏名

（記名・押印又は署名）

休業期間届出書

都城市保育士等就職支援金について、下記のとおり休業期間を届け出ます。

（1）休業する理由と期間

摘要	期間
産前産後休業	令和 年 月 日～令和 年 月 日
育児休業	令和 年 月 日～令和 年 月 日
疾病	令和 年 月 日～令和 年 月 日
その他	令和 年 月 日～令和 年 月 日

（2）添付書類（チェックをつけること。）

チェック欄	摘要	必要な書類
	産前産後休業	母子手帳
	育児休業	母子手帳及び就労証明書
	疾病	医師が発行した診断書
	その他	市長が必要と認める書類

備考

- （1）産前産後休業 出産予定月から起算して前後2月
- （2）育児休業 最大支給対象者の子どもが3歳に到達するまでの期間
- （3）疾病 1年を超えない期間で医師による診断書により治療が必要と認められる期間  
断書により治療が必要と認められる期間（最大1年まで）
- （4）その他の休業 最大1月

