

# 育児休業取得者終了確認書

当事業所の 氏は、下記のとおり育児のため休業  
しておりましたが、下記のとおり終了しましたので通知いたします。

記

1. 育児休業終了者氏名 \_\_\_\_\_

2. 育児休業期間が終了した日 令和 年 月 日

令和 年 月 日

事業主

事業所名

代表者氏名

印

宮崎県医師国民健康保険組合理事長 殿