育児休業手当金実績報告書

（令和　　年　　月支給分）

所 属 名	

組合員 記号番号	氏　名	育児休業手当金の支給期間		
		期　　間	日 数	備　考
－		令和　年　月　日から 令和　年　月　日まで	日	
－		令和　年　月　日から 令和　年　月　日まで	日	
－		令和　年　月　日から 令和　年　月　日まで	日	
－		令和　年　月　日から 令和　年　月　日まで	日	
－		令和　年　月　日から 令和　年　月　日まで	日	
－		令和　年　月　日から 令和　年　月　日まで	日	
－		令和　年　月　日から 令和　年　月　日まで	日	
－		令和　年　月　日から 令和　年　月　日まで	日	

上記のとおり、休業したことを証明します。　　件

沖縄県市町村職員共済組合理事長　殿

令和　　年　　月　　日

職名

所 属 所 長

氏名