

児童名 _____ 生年月日 _____ (施設名 : _____)

児童名 _____ 生年月日 _____ (施設名 : _____)

児童名 _____ 生年月日 _____ (施設名 : _____)

復 職 証 明 書

年 月 日

狛江市長 あて

証明者

所 在 地

事 業 所 名

代 表 者 名

電 話 番 号

記 入 者

次のとおり、育児・介護休業法に基づく育児休業から復職したことを証明します。

氏 名		住 所	
復職年月日	年 月 日	勤務地又は 赴任地	TEL
労働契約上の 勤務時間	時 分から 時 分まで	週・月	時間 ※休憩時間含む
時短勤務による 勤務時間	時 分から 時 分まで	週・月	時間 ※休憩時間含む
休 日	月・火・水・木・金・土・日・不定期（月____日）		
仕事の内容			
備 考			

- この証明書は、保育園・認定こども園及び学童クラブ入所関係事務のために使用するものです。育児・介護休業法に基づく育児休業から復職した後、その内容について記載してください。お手数ですが、訂正があるときは訂正印を押印してください。また、内容を確認するため、担当の方に照会させていただくことがあります。
- 上記の内容と勤務の実態とに相違があった場合には、入所（内定）の取消し又は退所となる場合もあります。