

復職証明書

蓮田市長 宛て

証明日	年 月 日
所在地	
事業所名	
代表者名	印
電話番号	
記入者名	

次の者は、育児休業（育児休業法その他法令によるものに限る。以下「育休」という。）等を取得しておりましたが、復職し勤務していることを証明します。

No.	項目	記入欄
1	ふりがな	
	就労者氏名	
2	就労者住所	
3	勤務先事業所名	
4	勤務先住所	
5	勤務先電話番号	
6	復職年月日	年 月 日
7	産休・育休の取得期間	産休期間 年 月 日 から 年 月 日 まで
		育休期間 年 月 日 から 年 月 日 まで
8	復職後の就労状況	<input type="checkbox"/> 産休・育休取得前と同じ状況で復職する <input type="checkbox"/> 育児短時間勤務を取得する <input type="checkbox"/> 雇用契約上の就労内容が変更となる(就労証明書も併せて提出ください)
9	留意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・ No 6 復職年月日は保育施設利用開始日の翌月末日までが利用要件となります。 ・ 復職日以降を証明日としてください。

育児短時間勤務を取得する場合に記入してください。

No.	項目	記入欄
1	育児短時間勤務取得期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
2	育児短時間勤務取得後の就労状況 ※休憩時間を含む	就労時間 時 分 から 時 分 まで
		就労日数 週 日 / 月 日
		就労時間数 1週間あたり 時間 / 1か月あたり 時間

復職後2週間以内にご提出をお願いします。

保護者記入欄

児童名	生年月日 年 月 日	利用(申込)施設	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(予定)
児童名	生年月日 年 月 日	利用(申込)施設	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(予定)
児童名	生年月日 年 月 日	利用(申込)施設	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(予定)