

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 ⑩	
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
得してはいましたが、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ご提出ください。	

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	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

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)