

※ 書き方については、裏面参照

保育所(園)等名		
児 童 名		
生 年 月 日		

復 職 証 明 書

相生市長 宛

下記の者は休職期間が終了し復職していますので、次のとおり証明します。

復 職 者 氏 名	
復 職 者 住 所	
復職日	令和 年 月 日
休職理由	<input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 事故 <input type="checkbox"/> その他 ()
復帰後の 勤務日数・時間 (時間短縮勤務 時間を含む)	週 日勤務 (月平均 日勤務) 休日又は定休日 ()
	時 分から 時 分まで (曜日)
	時 分から 時 分まで (曜日)
	実働時間 1日あたり () 時間 (休憩時間除く。)
	※時間短縮勤務の期間 令和 年 月 日～ 令和 年 月 日まで
上記の事項について事実と相違ないことを証明します。	
令和 年 月 日 証明 ※復職日より前の証明日は無効です。	
. 事 業 所 所 在 地 _____	
. 事 業 所 名 _____	
. 代 表 者 名 _____	
. 担 当 者 所 属 ・ 氏 名 _____	
. 電 話 番 号 _____	

※ この復職証明書は雇用主に提出して、証明を受けてください。

※ 復職後、勤務状況など変更がある場合は、就労証明書を提出してください。

※ 事実に相違した場合は保育所(園)等入所(園)ができなくなることがあります。

