

復 職 証 明 書

(宛先) 紀の川市長

※保護者記入欄					
ふりがな		保育所名		生年月日	年 月 日
児童氏名		保育所名		生年月日	年 月 日
ふりがな		保育所名		生年月日	年 月 日
児童氏名		保育所名		生年月日	年 月 日
ふりがな		保育所名		生年月日	年 月 日
児童氏名		保育所名		生年月日	年 月 日
ふりがな		住所	紀の川市	児童との 続柄	
勤務者氏名					

※事業所記入欄	※事業所記入欄は事業者以外が記入した場合、この証明は無効となります。							
勤務先名称								
勤務先住所	電話番号							
勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 臨時・嘱託・派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他（ ）							
復職年月日	年 月 日							
産後休暇 育児休業期間	産後休暇	期間：	年 月 日	～	年 月 日			
	育児休業	期間：	年 月 日	～	年 月 日			
就労時間	1日 平均	時間	(休憩時間含む)		/	1か月 平均 日		
		時 分	～	時 分	(休憩時間 分含む)	土・日就労		
	上記と異なる場合	(時 分	～	時 分)	(時 分	～
通勤時間 (片道)	時間	分	就労日	月 火 水 木 金 土 日	/	シフト制		
育児時間の取得	取得する (予定) / 取得しない							
育児時間中の就労時間 ※育児時間を取得する 方のみ記入	取得期間	年 月 日	から	年 月 日				
	1日 平均	時間	(休憩時間含む)		/	1か月 平均 日		
		時 分	～	時 分	(休憩時間 分含む)	土・日就労		
	上記と異なる場合	(時 分	～	時 分)	(時 分	～
上記のとおり相違ないことを証明します。 <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 年 月 日 所在地 事業所名 代表者名 担当者 (記入者) 電話番号 </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 印 </div>								