

復 職 証 明 書

(宛先) 秦野市長・秦野市福祉事務所長

雇用主記入欄

就労者	氏名	
	住所	
育児休業からの復職日		年 月 日
就労時間	平日	時 分～ 時 分 (実働__時間)
	土曜	時 分～ 時 分 (毎週・不定期)
就労日数		1 か月の平均就労日数 ____日
その他特記事項		
実際の勤務先 (下記と異なる場合)	名称	
	所在地	電話
<p>上記の事項について、事実と相違ないことを証明します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>事業所名</p> <p>代表者名</p> <p>所在地</p> <p>電話番号</p>		
		担当者名
		記載者連絡先

保護者記入欄

利用児童名	利用施設名	上記就労者の続柄
-------	-------	----------

※育休復帰を理由に保育所等に入所したときは、入所翌月の 14 日までに復職することが必要です。この書類に勤務先から証明を受け、入所翌月の末日までに提出してください。