

復職時期変更証明書

年 月 日

(あて先)日野市長

下記の育児休業者(従業員)が復職時期を変更することを証明します。

証明者(事業所)	事業所名	印
	代表者名	
	所在地	
	電話番号	
	担当者名	

証明者記入欄	育児休業者氏名	
	復職予定年月日	年 月 日 ※復職予定年月日は令和2年7月1日までの日付でご記載ください。
	変更理由	新型コロナウイルス感染症拡大防止に伴う育児休業からの復職時期を延長するため

※上記記入内容に不正な事実があったことが判明した場合は在園資格を取り消します。

保護者記入欄	保護者名		住所	日野市
	ふりがな 児童氏名		生年月日	在園施設名
			年 月 日	
			年 月 日	

【お問い合わせ・提出先】

〒191-8686 日野市神明1-12-1

日野市子ども部保育課

電話 042-514-8637(直通)