

# 復職証明書

年 月 日

※復職年月日より前の発行は無効

(あて先) 日野市長

ここに記載された個人情報は、日野市保育施設入所事務にのみ使用し、ほかの目的に使用されることはありません。

所在地

事業所名

社印

連絡先

(会社印又は代表者印)

下記の者について(育児休業・産後休暇)終了に伴い、次のとおり復職したことを証明します。

記

## 1 復職対象者

住所 日野市

氏名

## 2 復職年月日

年 月 日

## 3 雇用形態

ア 正社(職)員 イ パート(臨時職) ウ その他( )

## 4 勤務日数

1ヶ月 日 または 週 日

## 5 勤務時間

午前 時 分～午後 時 分

※育児時間等を取得中でも雇用契約上の時間を記入して下さい

※保護者記入欄

園 児 名	生 年 月 日	施 設 名
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	