

※記入担当者の方へ
契約上の勤務時間ではなく、実際に復職する際の勤務時間、勤務日数を証明ください。

【国立市】

平成 年 月 日

復職日に関する証明書

国立市長 殿

証明者(事業所)

㊞

電話 (内線)

「育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律」に基づき育児休業・介護休業を取得していた者の復職日について、下記のとおり証明します。

記

雇用者(証明者)記入欄	育児・介護 休業者氏名	(年 月 日 生)		
	住所	国立市		
	復職日	年 月 日		
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> その他()		
	復職後の 勤務地			
	※実際に勤務する勤務時間・勤務日数をご記入ください。また、復職後、短時間勤務制度(育児短時間・保育短時間等)を取得する方は、取得後の時間・日数をご記入ください。			
	※勤務日	月・火・水・木・金・土・日(週 日)		
		勤務が変則的な場合()		
	※勤務時間	時 分 ~ 時 分【実働 時間 分】		
		勤務が変則的な場合()		
備考				

保護者記入欄	保護者氏名			
	児童氏名	児童生年月日	年 月 日	
	保育園名	() 保育園在籍中・利用予定		