様式７

復職証明書

仙北市長　様

年　　月　　日

事 業 所 名

所　在　地　　㊞

代表者氏名

下記の者について、(産後休暇・育児休暇) を終了し、＿＿＿＿年＿＿月＿＿日から復職し、就労を開始したことを証明します。

就労者氏名	
就労先の名称	
就労先の住所	
就労形態	常勤・パート・内職・その他（　　）
就労時間	午前・午後　　時　　分～午前・午後　　時　　分まで
その他特記事項	※育児短時間勤務等を取得している場合は詳細（時間、期間等）を記入してください。 ※期限付き就労の場合は、雇用終期及び更新の有無等を記入してください。

注）必ず、事業所が記入・証明してください。（申込者本人が記入した場合は無効となります。）

≪保護者記入欄≫

・入園児童が２人以上いる場合は、１番年少のお子さんをご記入ください。
・育児休業復帰を前提に入園した場合、**入園後２カ月以内に復職証明書の提出がない場合は、入所承諾を取消し、退園となります**ので予めご承知願います。

入所施設名			
児童氏名	(フリガナ)	保護者氏名	(フリガナ)
	（　　年　　月　　日生）		
		連絡先	TEL　　－　　－