

様式7

復職証明書

仙北市長 様

令和 年 月 日

事業所名

所在地

印

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、令和 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 - -