

復 職 証 明 書

杉 並 区 長 宛

以下の者は、当社就業規定により〔 育児休業 ・ 介護休業 ・ その他()〕を
取得しておりましたが、以下のとおり就労していることを証明します。

住 所	
フリ 氏 ガナ 名	
復職内容 ※時間等短縮 制度を利用して いる場合は、短 縮後の勤務時 間等もご記入く ださい。	<復 職 年 月 日> 令和 年 月 日 <通常勤務日数> 週 ・ 月 () 日 <通常勤務時間> 平 日 時 分から 時 分まで 土・日曜日 時 分から 時 分まで ※フレックス制の場合 平日 実働 時間(日 ・ 週 ・ 月)+休憩 分/日 土日 実働 時間(日 ・ 週 ・ 月)+休憩 分/日 <時間等短縮制度> 無 ・ 有 (令和 年 月 日まで ・ 未定) <短縮後勤務日数> 週 ・ 月 () 日 <短縮後勤務時間> 平 日 時 分から 時 分まで 土・日曜日 時 分から 時 分まで ※フレックス制の場合 平日 実働 時間(日 ・ 週 ・ 月)+休憩 分/日 土日 実働 時間(日 ・ 週 ・ 月)+休憩 分/日

証明日 令和 年 月 日
(復職年月日以降の日付で証明してください。)

〈証明書発行事業所〉 事業所名 代表者名 所在地	〈記入内容の問い合わせ先〉 担当部署 担当者名 電話番号
---	---

※保護者記入欄※

フリガナ 児 童 名 :	保育所名 :
-----------------	--------

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときは、刑法上の罪に問われる
場合があるとともに虚偽の申請により在園を継続できない場合があります。