

復職証明書

(宛先) 島本町長

<保護者記入欄>

住所 島本町

保護者氏名 続柄

入所児童名	生年月日	入所施設名

<事業所記入欄>

育児休業取得者氏名

復職日

復職後の雇用形態

勤務形態 (※育児時短を適用している方は、通常時の勤務条件についても記入してください。)

	通常時の勤務条件 (育児時短を適用しない場合)	育児時短を適用している場合の 勤務条件
勤務時間	～ 実働 時間 分	～ 実働 時間 分
平均勤務日数	1か月当たり () 日	1か月当たり () 日
平均勤務時間	1か月当たり () 時間	1か月当たり () 時間

上記のとおり復職したことを証明します。

年 月 日

所在地

事業所名

代表者氏名

電話番号

印