

再雇用証明書

(あて先) 狭山市長・狭山市福祉事務所長

証 明 日		平成	年	月	日
証 明 者	所 在 地				
	事 業 所 名				
	代 表 者 名	印			
	電 話 番 号				
	記入担当者名				

下記の就労者につきまして、育児休業に相当する期間を経過した後、再度雇用することを証明します。

記

就 労 者 氏 名	
就 労 者 生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日
再 雇 用 予 定 日	平成 年 月 日 予定

※ 保護者記入欄

保 育 施 設		ふりがな	
		子どもの氏名	
		生年月日	平成 年 月 日

※ 育児休業取得による継続利用及び支給認定等変更申請書【⑬】とあわせて提出してください。