

# 再雇用証明書

(宛先) 狭山市長・狭山市福祉事務所長

証 明 日		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	年 月 日
再 雇 用 予 定 日	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	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とあわせて提出してください。