

# 復職証明書

(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、当社就業規則等により育児休業を取得しておりましたが、現在は復職し、業務に従事していることを証明します。

## 記

|                  |       |
|------------------|-------|
| 就 労 者 氏 名        |       |
| 就 労 者<br>生 年 月 日 | 年 月 日 |
| 復 職 日            | 年 月 日 |

※ 保護者記入欄

|         |  |            |       |
|---------|--|------------|-------|
| 保 育 施 設 |  | ふりがな       |       |
|         |  | 子どもの<br>氏名 |       |
|         |  | 生年月日       | 年 月 日 |