

復職証明書

安来市長 様

就労者	住 所	安来市 町 番地
	氏 名	
産前産後休暇期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
育児休業期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
復職（予定）日	令和 年 月 日	
<p>上記の者は現在、産前産後休暇中・育児休業中（それに準ずる扱い）ですが、記載のとおり復職することを証明します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>所在地 _____</p> <p>事業所名 _____</p> <p>代表者名 _____ 印 _____</p> <p>電話番号 _____</p>		

※新規入所の児童で、産前産後休暇または育児休業の終了に伴う入所の場合、提出してください。

就労証明書中に育児休業期間等の記載がある場合は、本書は提出不要です。