

/ までにご提出ください

※育休復帰後の記入をお願いします。

育児休業復職証明書

人事・給与ご担当者様

※虚偽の証明は無効です。

- ・この証明書は、支給認定のための重要な資料です。記入欄は事実のとおりにご記入ください。
- ・訂正がある場合には、社印又は代表者の訂正印を押印してください。訂正印のない場合は無効となります。(修正用品不可)
- ・復帰後の就労時間が通常より一定期間短くなる場合は復帰後の就労時間欄に実際に就労される時間を記載してください。また、一定期間後通常の就労時間に戻られる場合は、備考欄にその期間と通常の就労時間を記入してください。
- ・記載内容について、電話や訪問により勤務実態を調査を行う場合があります。あらかじめご了承ください。
- ・問合せ先：小城市教育委員会 保育幼稚園課 保育幼稚園係 TEL0952-37-6109

事業主・発注者・自営者記入欄

勤務者氏名			
勤務者住所			
復職日	令和 年 月 日		下記の該当するものに○をつけてください。
復職後の就労時間	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日	合計時間 (休憩時間含む)	時間 分 / 年・月・週
	平日	時 分 ~ 時 分	下記の該当するものに○をつけてください。
	土曜	時 分 ~ 時 分	
	日曜	時 分 ~ 時 分	
備考 (時短就労の場合のみ記入)	令和 年 月 日 まで	通常の就労 合計時間 (休憩時間含む)	時間 分 / 年・月・週
令和 年 月 日 事業所名 ※日付のないものは無効です。 代表者名 所在地 電話番号 人事担当者			

保護者記入欄

児童氏名	(年 月 日生)	保育施設名
	(年 月 日生)	
	(年 月 日生)	