

復職証明書

龍ヶ崎市長 宛て

令和 年 月 日

所在地

事業所名

代表者名

電話番号

社印

申請者_____は、当事業所就業規定により産前産後休暇・育児休業を取得して
おりましたが、令和 年 月 日付けで復職した（予定）ことを証明します。

【証明者の方へ】

○この証明書は保育所（園）在籍児童の保護者の復職日を確認するために使用するものです。
保護者が復職後（予定）に、**必ず事業所の担当者が記入**してください。

下記の欄は保護者記入

児童氏名	生年月日	利用施設名
	R . .	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
	R . .	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中

〔お問合せ〕

龍ヶ崎市役所 こども家庭課 保育グループ
Tel.0297-64-1111(内線248)