育　児　休　業　等　職　場　復　帰　証　明　書

令和　　年　　月　　日

海老名市福祉事務所長　あて

保 育 園 名 ：

入 所 児 童 名 ：　　**児童生年月日**：平成・令和　　年　　月　　日生まれ

下記のとおり育児休業等取得後職場復帰をしていることを証明します。

＜会社証明欄＞

職場復帰者氏名：

育児休業取得期間：　平成・令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日

職場復帰日：　令和　　年　　月　　日

勤務地所在地：

所属部署名：

雇用形態：　本採用　・　パート　・　その他（　　）

仕事の内容：

勤務日数：　１か月　　日勤務

契約上の勤務時間：　　時　　分 ～　　時　　分　（実働　　時間　　分）

勤務者の休日：　月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土　・　日　・　不定休

時短勤務取得：　有　・　無
（取得の場合の時間：　　時　　分 ～　　時　　分）
（期　間　：令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日）

会社名：

代表者名：　　印

電話番号：

記入者氏名：

（注意）

※事業所の方が記入して下さい。（訂正箇所には要訂正印）
※記入内容が事実と異なる場合は、保育園入所の取消や、保育の実施を解除することがあります。
※証明内容については、事業所の発行責任者の方に照会させていただく場合があります。
※入所決定後、育児休業期間を延長した場合は退園となりますのでご注意ください。