

点線上は保護者本人、
点線以下は事業主・雇用
主が記入してください。

保護者記入欄		
児童氏名	生年月日	学童クラブ名
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

復職証明書

年 月 日

(あて先) 流山市学童クラブ

株式会社学研ココファン・ナーサリー

宛

<証明者・事業所>

所在地

事業所名

代表者

印

電話番号

下記のとおり(育児・介護)休業取得期間を終了し、復職(する・した)ことを証明します。

就労者氏名	
就労者住所	流山市_____
育児・介護休業終了日	_____年_____月_____日
復職後の雇用形態	変更なし ・ 変更あり ()
復帰後の勤務日数	1 か月 平均_____日
勤務時間短縮制度取得の有無	取得の有無： 有 ・ 無
取得の場合の期間	期間： _____年 _____月 _____日から _____年 _____月 _____日まで
復帰後の勤務時間	午前 ・ 午後 _____時 _____分から 午前 ・ 午後 _____時 _____分まで
休日	月・火・水・木・金・土・祝日 不定休の場合 週・月_____日

- ・訂正する場合は、二重線の上、代表者印の訂正印を押印してください。
- ・記入内容が実際と異なる場合は、学童クラブ入所許可を取消とします。
- ・事業所記入担当者の方に証明内容について照会させていただく場合があります。