

復職證明書

※ この証明書は、事業所が証明するもので、保護者が記入、加筆した場合は無効となりますので
ご注意ください。訂正する際には、修正液や修正テープを使用せず訂正してください。
※ この証明書の発行は、復職日以降とします。

勤務者	住 所													
	氏 名													
勤務先	所在地													
	名 称													
復職年月日		年 月 日												
勤務日数		平均 日／月・週 （変則勤務の場合： ）												
勤務時間 及び休日	月	午前・午後	時	分	～午後	時	分のうち実働	時間	休	← 休日に○をしてください。				
	火	午前・午後	時	分	～午後	時	分のうち実働	時間	休					
	水	午前・午後	時	分	～午後	時	分のうち実働	時間	休					
	木	午前・午後	時	分	～午後	時	分のうち実働	時間	休					
	金	午前・午後	時	分	～午後	時	分のうち実働	時間	休					
	土	午前・午後	時	分	～午後	時	分のうち実働	時間	休					
	日	午前・午後	時	分	～午後	時	分のうち実働	時間	休					
	その他	休日が不規則の場合： 日／週・月												
勤務時間短縮 (育児時間等)		☐ なし ☐ あり⇒ 年 月 日～ 年 月 日取得予定 (勤務時間) 午前・午後 時 分～午後 時 分												
備 考														
証 明 欄		上記のものは、 <table border="1"><tr><td>産前産後休暇</td></tr><tr><td>育 児 休 業</td></tr><tr><td>そ の 他</td></tr></table> を終了し、復職したことを証明します。 調布市長 宛 事業所住所 事業所名 代表者氏名 電 話 番 号 担 当 者 名 年 月 日 ※押印不要										産前産後休暇	育 児 休 業	そ の 他
産前産後休暇														
育 児 休 業														
そ の 他														

(保護者記入欄) この証明書は、復職後2週間以内に学童クラブへ提出してください。

出産日 年 月 日 勤務時間短縮（なし・あり ⇒ 勤務終了時間 午後 時 分）