

# 復 職 証 明 書

クラブ名	クラブ	児童名	
------	-----	-----	--

(兄弟のいる場合は連名で構いません)

※休業、休暇の内容に○をしてください。

下記の者は、育児休業、出産休暇、看護・介護休業・その他（ ）  
を終了し、令和 年 月 日から復職します。

就労者	氏名	ふりがな			
	住所				
	電話	自宅			携帯

以下、勤務先に記入してもらってください。

仕事の内容															
就労形態	常勤・臨時・パート・自営(自宅外、自宅内)・内職・派遣・その他（ ）														
復職年月日	令和 年 月 日														
就労時間	平日	午前		・	午後		時	分	～	午前	・	午後		時	分
	土曜日	午前		・	午後		時	分	～	午前	・	午後		時	分
	不規則 勤務形態	<input type="checkbox"/> シフト制		<input type="checkbox"/> 交代制（ ）交代		：実働		1日	時間	・	月	日			
	その他														
就労日数	週 日 (月 日)														
復職後の就 労状況 ※就労予定 日数を記入 してくださ い。	月	就労日数	月	就労日数	月	就労日数	月	就労日数	備考						
	1	日	4	日	7	日	10	日							
	2	日	5	日	8	日	11	日							
	3	日	6	日	9	日	12	日							
就労場所	所在地	事業所に同じ・他（ ）													
	名称	事業所に同じ・他（ ）													
	電話番号	事業所に同じ・他（ ）													
備考															

上記のとおりであることを証明いたします。

(宛先) 寒 川 町 長 令和 年 月 日

事業所所在地	
事業所名	
代表者名	印
電話番号	