

※この欄のみ、保護者が記入してください。

児童氏名 年 月 日生

(施設名 申請中・在園中)

児童氏名 年 月 日生

(施設名 申請中・在園中)

職 場 復 帰 証 明 書

鳴門市福祉事務所長 宛

年 月 日

事業所名

責任者氏名 印

次の者について、下記のとおり職場復帰したことを証明します。

記

1 育 児 休 業 取 得 者

氏名

生年月日 年 月 日

2 職 場 復 帰 年 月 日

年 月 日

－ 雇用主の方へ －

この証明書は、保育施設等利用のため使用するもので、他の目的に使用することはありません。

記載については漏れのないようにお願いいたします。訂正がある場合は、訂正箇所に訂正印を押してください。

※職場復帰日より前に作成(証明)されたものは無効になります。