

復職証明書

坂戸市福祉事務所長 宛

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号		—		—
担当者名				
記載者連絡先		—		—

下記の内容のとおり、令和 年 月 日 付で復職したことを証明します。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄														
1	フリガナ															
	本人氏名									生年 月日	年	月	日			
2	雇用(予定)期間等	☐ 無期 ☐ 有期		期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)		年		月	日	～	年	月	日			
3	本人就労先事業所	名称														
		住所														
4	雇用の形態	☐ 正社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 派遣社員 ☐ 契約社員 ☐ 会計年度任用職員 ☐ 非常勤・臨時職員 ☐ 役員 ☐ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐ 家族従業者 ☐ 内職 ☐ 業務委託 ☐ その他()														
5	就労時間 (固定就労の場合)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間	時間	分 (うち休憩時間	分)		
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐							
		一月当たりの就労日数		月間		日		一週当たりの就労日数		週間		日				
		平日		時		分		～		時		分 (うち休憩時間		分)		
		土曜		時		分		～		時		分 (うち休憩時間		分)		
	日祝		時		分		～		時		分 (うち休憩時間		分)			
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間		☐ 月間 ☐ 週間		時間		分 (うち休憩時間		分)						
		就労日数		☐ 月間 ☐ 週間		日										
主な就労時間帯 ・シフト時間帯		時		分		～		時		分 (うち休憩時間		分)				
6	育児休業の期間	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み														
		期間	年		月	日	～	年	月	日						
7	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中						期間	年		月	日	～	年	月	日
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯		時		分		～		時		分 (うち休憩時間		分)		
8	備考欄															

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

児童名		生年月日		本人との続柄	☐ 子 ☐ その他()
施設事業所等の利用状況		☐ 利用中 (施設名:) ☐ 申込中(施設名:)			
児童名		生年月日		本人との続柄	☐ 子 ☐ その他()
施設事業所等の利用状況		☐ 利用中 (施設名:) ☐ 申込中(施設名:)			
児童名		生年月日		本人との続柄	☐ 子 ☐ その他()
施設事業所等の利用状況		☐ 利用中 (施設名:) ☐ 申込中(施設名:)			