

産後休暇・育児休業復帰証明書

取得者氏名：_____

住所：_____

産後休暇・育児休業復帰日：_____年_____月_____日

※復帰日については、予定日ではなく、復帰後に実際の復帰日をご記入ください。

上記のとおり産後休暇・育児休業より復帰したことを証明します。

※法令上の育児休業に限らず法人独自の就業規則等に基づいた休業も含みます。

大 津 市 長 宛

証 明 日：_____年_____月_____日

事 業 所 名：_____

代 表 者 名：_____

所 在 地：_____

電 話 番 号：_____

記 入 者 名：_____

記入者連絡先：_____

保 護 者 記 入 欄	児 童 氏 名	生 年 月 日	利 用 決 定（内 定）施 設 名
	フリガナ	_____年	
		_____月 _____日	
	フリガナ	_____年	
		_____月 _____日	
	フリガナ	_____年	
		_____月 _____日	