

# 復職証明書

年 月 日

事業所名  
代表者名  
所在地  
電話番号  
担当者名

下記の者について、育児休業を終了し、業務に従事していることを証明します。

記

取得者	氏名	
	生年月日	年 月 日
復職日		年 月 日

## 保護者記入欄

児童氏名	児童生年月日	保育所名
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 在園中 <input type="checkbox"/> 申込中（第一希望）
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 在園中 <input type="checkbox"/> 申込中（第一希望）

※復職日より前に作成（証明）されたものは無効になります。

※復職日後2週間以内に、光市こども政策課へ提出してください。

やむをえず提出できない場合は、必ずご連絡ください。

※提出がない場合、退園していただく場合があります。