

※町記入欄

復

※記入者の方へ

- ・復職日以降にご記入をお願いいたします。
- ・記入漏れの無いようご注意ください。
- ・証明について貴所へ照会することがあります。

復職期限:令和 年 月 日
(提出期限:復職日後2週間以内)

提出先: 南風原町役場こども課

※復職日後2週間以内に証明を受けてください。(復職日前の証明は受理できません)
提出がないと、退園していただく場合があります。

復 職 証 明 書

南風原町長 殿

令和 年 月 日

下記の者が当社就業規定による 育児休業
 産前・産後休暇
 その他() を終了し、

業務に従事していることを証明いたします。

住 所

南風原町字

氏 名

復 職 日

令和 年 月 日 から

事業所所在地

事業所名

代表者名

電話番号

記 入 者

保護者記入欄

対象児童名

平成
令和

年

月

日生

保 育 園 名

保 育 園