

※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

児童名			
生年月日	R・H 年 月 日	R・H 年 月 日	R・H 年 月 日
利用施設名			
※町記入欄			