復 職 証 明 書

施　設　名	
入所児童名	

大　磯　町　長　　殿

年　　月　　日

事業所所在地

事業所名

記入担当者氏名

記入担当者連絡先　　－　　－

※太枠内は雇用主が記入してください。

本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成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。

就労者	**氏名**					
	住所					
育児休業取得期間		年　月　日 ～　年　月　日				
復職年月日		年　月　日				
復職後の勤務条件	**雇用形態**	□ 正社員　□ パート・アルバイト□ 派遣・契約・非常勤・臨時社員 □ その他（　）				
	仕事の内容					
	勤務地（事業所在地と勤務地または派遣場所が異なる場合のみ記入してください）					
	就労時間 ※休憩時間を含む労働契約上の期間を記載してください。また、短時間勤務の場合は当欄に通常の就労時間、下欄に短時間勤務の就労時間をご記入ください。	就労曜日	□ 月　□ 火　□ 水　□ 木　□ 金　□ 土　□ 日　□ 祝日			
		平日	時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分）			
		土曜日	時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分） □ 毎週 □ 不定期（　）			
		日曜・祝日	時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分） □ 毎週 □ 不定期（　）			
		勤務(予定)日数	日／週	日／月		
	休日	定休日	曜日	不定期	日／週	日／月
	時間短縮勤務の時間および期間	時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分） 年　月　日 ～　年　月　日まで				
特記事項（上記内容に補足等がある場合に記入ください）						