

復職証明書

羽 生 市 長 様

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			

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業所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。

No.	項目	記入欄		
勤務先事業者に関する事項				
1	業種	()		
就労者に関する事項				
2	ふりがな			
	就労者氏名			
3	就労者住所			
就労状態等に関する事項				
4	雇用期間	無期・有期	年 月 日	～ 年 月 日
5	勤務先事業所名			
6	勤務先住所			
7	勤務先電話番号			
8	雇用の形態	正社員・自営業・内職・パート・アルバイト・非常勤・臨時職員・派遣社員・その他(
9	就労時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日		1週 日間 / 1カ月 日間
		平日	時 分 ～ 時 分	(実働 時間/日)
		土曜	時 分 ～ 時 分	(実働 時間/日)
		日曜	時 分 ～ 時 分	(実働 時間/日)
10	就労時間 (変則就労の場合)	月間 時間 分		
14	復職年月日	年 月 日		
その他				
15	備考欄			

※復職日以降に証明を取り、提出してください。

保護者記入欄

児童名	生年月日 年 月 日	保育園/こども園 幼稚園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日 年 月 日	保育園/こども園 幼稚園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日 年 月 日	保育園/こども園 幼稚園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)