

育児休業終了（予定）証明書

年 月 日

あきる野市福祉事務所長 宛

〈証明者・事業所〉

事業所所在地

事業所名称

代表者名

電話番号

(記入者名)

印

下記のとおり育児休業取得期間を終了し、復職（する・した）ことを証明します。

(以下は事業所の方がご記入下さい。)

就労者氏名 _____

就労者住所 あきる野市 _____

育児休業終了日 年 月 日

復帰後の雇用形態 常勤・パート・アルバイト・その他 ()

復帰後の勤務時間 平日 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで
土曜日 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで

復帰後の勤務日 1か月平均____日 (休日: 月・火・水・木・金・土・日・祝日・変則勤務)

保護者記入欄			
児童氏名	生年月日	保育施設名	入所年月日
		保育園	年 月入所
		保育園	年 月入所
		保育園	年 月入所

記入例

※事業所の方がご記入ください。

育児休業終了（予定）証明書

令和〇年 〇月 〇日

あきる野市福祉事務所長 宛

〈証明者・事業所〉

事業所所在地 〇〇市〇〇-〇〇

事業所名称 〇〇〇〇

代表者名 代表取締役 〇〇 〇〇

電話番号 000-000-0000

(記入者名) 〇〇 〇〇

印

下記のとおり育児休業取得期間を終了し、復職(する)したことを証明します。

(以下は事業所の方がご記入下さい。)

就労者氏名 〇〇 〇〇

新型コロナウイルス感染症を理由に育休期間が延長された旨を余白にご記入ください。

就労者住所 あきる野市〇〇-〇〇

育児休業終了日 令和〇年 〇月 〇日

【例】新型コロナウイルス感染拡大防止のため育児休業期間を延長した等

育休を終了する(した)日付をご記入ください。

復帰後の雇用形態 常勤・パート・アルバイト・その他()

復帰後の勤務時間 平日 午前・午後 〇時 〇分から午前 午後 〇時 〇分まで
土曜日 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで

復帰後の勤務日 1か月平均〇〇日(休日:月・火・水・木・金・土・日・祝日・変則勤務)

保護者記入欄

児童氏名	生年月日	保育施設名	入所年月日
〇〇 〇〇	H00.00.00	〇〇〇保育園	令和2年4月入所
		保育園	年 月入所
		保育園	年 月入所