

※人事・給与担当の方へ

上記の内容は幼児教育・保育無償化にかかる施設等利用給付認定のための資料となります。

記載については、正確にもれないようお願いします。

訂正は代表者印または作成責任者印を押して訂正してください。

証明については人事担当者の方に照会させていただく場合もあります。

復職証明書

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。

取得者名	ふりがな 氏名
	住所
育児休業終了日	年 月 日
復職日	年 月 日から
事業所名 _____	
代表者名 _____ 印	
所在地 _____	
電話 _____	
作成責任者 _____ 印	

保護者記入欄

子どもの氏名	生年月日	利用施設名
	年 月 日	
	年 月 日	

※ 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)

【問い合わせ先】※利用施設により異なります

認可保育所・認可外保育施設：保育課入園グループ 03-3981-2140

幼稚園・認定こども園：保育課幼稚園グループ 03-4566-2481