

***保護者記入欄(必ず記入してください)**

利用施設名				
フリガナ 児童氏名				生年月日
	平成・令和	年	月	日

※きょうだい児で入所している場合、一番下の子の名前を記入してください。

復職証明書

(あて先)松戸市長

証明日	令和	年	月	日
事業所(事業者)名				
代表者氏名	⑩			
所在地				
電話番号				
記入者 部署名・役職名				
記入者 氏名				
記入者 連絡先				

【留意事項】

・証明書の内容について、事実と相違ないか、市より確認する場合があります。
・証明書への押印を省略する場合は、記入者氏名・部署名又は役職名を必ず記入してください。

下記の内容について、事業者として事実であることを証明します。

氏名										
産前産後休暇期間	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日	まで
育児休業期間	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日	まで
復職日	令和	年	月	日						
備考										

<注意事項>

※入所された月の翌月1日(土・日・祝の場合のみ翌営業日)までに同職場で復職することが条件となります。また、育児休業中または育児休業終了後に復職せず退職した場合、勤務形態が復職前と変わった場合等は復職とはみなしませんので、内定取消または退所になります。