

内容確認のため、下記証明者に問い合わせる場合がありますので、ご了承ください。

保育所（園）

児童名	(ふりがな)	年 月 日生	住所
-----	--------	--------	----

育児休業復帰証明書

小豆島町長様

年 月 日

住 所

氏 名

Ⓜ

電話番号

()

● 以下は、事業所が記入する欄です。（もれなく記入してください。不備がある場合は、再提出をお願いすることがあります。）

保護者の氏名 及び生年月日		年 月 日生	児童との続柄 入社年月日	年 月 日
実際の勤務地				
会社名		電話 ()		
仕事の内容				
勤務日数		1 か月 約 日		
勤務 時間	平日	午前 時 分	～ 午後 時 分	
	土曜	午前 時 分	～ 午後 時 分	
	日曜	午前 時 分	～ 午後 時 分	
産休年月日		期間 年 月 日 ～ 年 月 日		
育児休業法に 基づく育児休業 取得年月日		期間 年 月 日 ～ 年 月 日		
育休復帰年月日		平成 年 月 日 復帰 ・ 復帰予定		
給与	復帰後3 か月の勤 務予定日 数・予定総 支給額	月	月	月
		日	日	日
		円予定	円予定	円予定
上記のとおり相違ないことを証明します。				
所在地		年 月 日		
事業所名				
代表者名		Ⓜ 電話 ()		
備考（上記証明に関する特記事項）				

1年後に復帰する場合

内容確認のため、下記証明者に問い合わせる場合がありますので、ご了承ください。

〇〇 保育所（園）

児童名	(ふりがな) しょうずいちろう 小豆 一郎	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日生	〇〇町〇〇番地〇〇
-----	-----------------------------	-----------------	-----------

育児休業復帰証明書

小豆島町長様

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

住所 小豆島町〇〇番地〇〇

氏名 小豆 花子)

● 以下は、事業所が記入する欄です。（もれなく記入してください。不備がある場合は、再提出をお願いすることがあります。）

保護者の氏名 及び生年月日	小豆 花子	児童との続柄	母	
	昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日生	入社年月日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日	
実際の勤務地	〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇〇番地			
会社名	〇〇〇〇株式会社	電話 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇		
仕事の内容	事務			
勤務日数	1か月 約 21日			
勤務時間	平日	午前 8時 00分 ~ 午後 5時 00分		
	土曜	午前 時 分 ~ 午後 時 分		
	日曜	午前 時 分 ~ 午後 時 分		
産休年月日	期間 平成 27年 4月 8日 ~ 平成 27年 7月 14日			
育児休業法に 基づく育児休業 取得年月日	期間 平成 27年 7月 15日 ~ 平成 28年 5月 18日			
育休復帰年月日	平成 28年 5月 19日 復帰 ・ 復帰予定			
給与	復帰後3 か月の勤 務予定日 数・予定総 支給額	10月	11月	12月
		22日	21日	22日
		〇〇〇, 〇〇〇円予定	〇〇〇, 〇〇〇円予定	〇〇〇, 〇〇〇円予定

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

所在地 〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇〇番地

事業所名 〇〇〇〇株式会社

代表者名 〇〇 〇〇

Ⓜ 電話 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇

備考（上記証明に関する特記事項）

1年を超えて取得する場合

内容確認のため、下記証明者に問い合わせる場合がありますので、ご了承ください。

〇〇保育所（園）

児童名 (ふりがな) しょうずいちろう 小豆 一郎 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日生 〇〇町〇〇番地〇〇

育児休業復帰証明書

小豆島町長様

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

住所 小豆島町〇〇番地〇〇

氏名 小豆 花子)

● 以下は、事業所が記入する欄です。（もれなく記入してください。不備がある場合は、再提出をお願いすることがあります。）

保護者の氏名 及び生年月日	小豆 花子		児童との続柄	母
	昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日生		入社年月日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
実際の勤務地	〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇〇番地			
会社名	〇〇〇〇株式会社		電話 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇	
仕事の内容	事務			
勤務日数	1か月 約 21日			
勤務時間	平日	午前 8時 00分	～	午後 5時 00分
	土曜	午前 時 分	～	午後 時 分
	日曜	午前 時 分	～	午後 時 分
産休年月日	期間 平成 27年 4月 8日 ～ 平成 27年 7月 16日			
育児休業法に 基づく育児休業 取得年月日	期間 平成 27年 7月 15日 ～ 平成 29年 5月 18日			
育休復帰年月日	平成 29年 5月 19日 復帰 ・ <u>復帰予定</u>			
給与	復帰後3 か月の勤 務予定日 数・予定総 支給額	10月	11月	12月
		22日	21日	22日
		〇〇〇, 〇〇〇円予定	〇〇〇, 〇〇〇円予定	〇〇〇, 〇〇〇円予定

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

所在地 〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇〇番地

事業所名 〇〇〇〇株式会社

代表者名 〇〇 〇〇

☎ 電話 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇

備考（上記証明に関する特記事項）

入所児童 小豆 一郎については、平成28年5月末をもって退所します。☎