

育児休業等用

復職（予定）証明書

施設名	
年齢	歳児
児童名	

敦賀市長 あて

氏名	
居住地	
出生児童及び 生年月日	フリガナ H・R 年 月 日生

【勤務先記入欄】

勤務先	所在地				
	名称				
雇用期間等	無期 有期	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)	年 月 日 ~	年 月 日	
(雇用契約の) 満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 (予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定				
採用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()				
平均就労時間	1ヶ月あたり	時間(休憩時間含む)	平均就労日数	1ヶ月あたり 日	
就業規則上の勤務時間	時 分から	時 分まで			
育児短時間勤務	取得中の勤務時間	時 分 から	時 分まで		
	取得期間	令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで		
産前産後休暇	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(予定)年月日	令和 年 月 日				

上記のとおり証明します。

証明日 令和 年 月 日
所在地 _____
電話番号 _____
事業所名 _____
代表者名 (役職) (氏名) _____
記入担当者 (氏名) _____

- ※太枠内は、必ず勤務先の方が記入してください。
- ※雇用期間について、無期の場合は雇用開始日のみを記入してください。
- ※(雇用契約の) 満了後の更新の有無について、有期雇用の方は必ず記入してください。
- ※育児短時間勤務の欄は、取得する場合のみ記入してください。
- ※復職予定日が変更となった場合は、変更後の育児休業期間と復職日を記載した証明書を再度提出してください。