

育児休業復帰証明書

| | | | | | |
|------|----------|---|---|----|--------------------------------|
| 児童名： | 平成 令和 | 年 | 月 | 日生 | 利用施設名： ※申込中の場合は、第1希望の保育施設等名 |
|------|----------|---|---|----|--------------------------------|

太枠内は、事業所が証明してください。

| | | | | | | | | | |
|---|------|---|---|--------|--|------|-----|----|---|
| 勤務者 | 氏名 | | | 児童との続柄 | | | | | |
| | 住所 | | | 生年月日 | 年 | 月 日生 | | | |
| 勤務地 | 名称 | | | | | | | | |
| | 所在地 | | | | | | | | |
| | 仕事内容 | | | | | | | | |
| 育児休業復帰年月日 | 年 | 月 | 日 | 復帰予定 | <input type="checkbox"/> (令和 年 月 日まで延長可能) <input type="checkbox"/> 延長不可 | | | | |
| 勤務時間・勤務日数 | 時 | 分 | ～ | 時 | 分 | 平均 | 日/月 | 平日 | 日 |
| | | | | | | | | 土曜 | 日 |
| | | | | | | | | 日曜 | 日 |
| | | | | | | | | 平日 | 日 |
| | | | | | | | | 土曜 | 日 |
| | | | | | | | | 日曜 | 日 |
| | | | | | | | | 平日 | 日 |
| | | | | | | | 土曜 | 日 | |
| | | | | | | | 日曜 | 日 | |
| 労働契約上の1か月当たりの平均勤務日数 日 休憩時間を含む、労働契約上の1か月当たりの平均勤務時間 時間 分 | | | | | | | | | |
| 育児休業復帰後3か月の勤務予定日数・給与支給予定金額 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 |
| | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 |
| | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 備考 (上記証明に関する特記事項) | | | | | | | | | |
| 上記のとおり相違ないことを証明します。 <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>所在地 事業所名 代表者名 電話 ()</p> | | | | | | | | | |
| 証明担当者氏名： | | | | | 連絡先：() | | | | |

育児休業取得時に、既に保育を利用している児童がおり、育児休業を1年を超えて取得する場合、当該育児休業に係る児童が1歳になる月の末日で退所となっても異議はありません。

育児休業取得者氏名：

○育児休業復帰後、直近3か月の勤務及び給与の支給実績ができ次第、勤務証明書を提出してください。

育児休業復帰証明書

記載例

| | | | |
|-----------|----------|----------|-------------------------------------|
| 児童名：高松 二郎 | 平成 令和 | 〇年 〇月〇日生 | 利用施設名：〇〇保育園 ※申込中の場合は、第1希望の保育施設等名 |
|-----------|----------|----------|-------------------------------------|

太枠内は、事業所が証明してください。

| | | | | | |
|--|-------------------|--------------------|---|---|-------------|
| 勤務者 | 氏名 | 高松 花子 | | 児童との続柄 | 母 |
| | 住所 | 高松市〇〇町〇〇丁目〇〇 | | 生年月日 | 平成〇〇年〇月〇〇日生 |
| 勤務地 | 名称 | 〇〇株式会社 | | | |
| | 所在地 | 高松市〇〇町〇〇丁目〇番〇〇 | | | |
| | 仕事内容 | 経理 | | | |
| 育児休業復帰年月日 | 令和〇〇年 〇〇月 〇〇日復帰予定 | | <input checked="" type="checkbox"/> (令和〇〇年〇月〇〇日まで延長可能) <input type="checkbox"/> 延長不可 | | |
| 勤務時間・勤務日数 | 9時00分 ~ 17時00分 | | 平均 21日/月 | 平日 | 21日 |
| | | | | 土曜 | 日 |
| | | | | 日曜 | 日 |
| | | | | 平均 | 日/月 |
| | | 時 分 ~ 時 分 | 平均 日/月 | シフト制、交代勤務の場合は、それぞれの勤務時間を記載し、その勤務が月に平均何日あるか、平日、土曜、日曜でそれぞれ平均何日あるかを記載してください。 | |
| | | 時 分 ~ 時 分 | 平均 日/月 | | |
| 労働契約上の1か月当たりの平均勤務日数 21日 休憩時間を含む、労働契約上の1か月当たりの平均勤務時間 168時間 分 | | | | | |
| 育児休業復帰後3か月の勤務予定日数・給与支給予定金額 | 5月 | | 6月 | 7月 | |
| | 10日 | | | 日 | |
| | 〇〇〇, 〇〇〇円 | | 〇〇〇, 〇〇〇円 | 〇〇〇, 〇〇〇円 | |
| 備考 (上記証明に関する特記事項) | | | | | |
| 育児休業復帰年月日が入所希望月の翌月末日より後の場合、備考欄に、入所翌月末までに復帰することができる旨を記載してください。 ((例) 上記育児休業復帰年月日にかかわらず、保育施設等へ入所が決まった場合は、復帰予定日を繰り上げて、入所月の翌月末までに復帰します。) | | | | | |
| 令和〇〇年〇〇月〇〇日 | | | | | |
| 証明者については、本社、支店問いませんが、上記内容を正確に証明できる者が証明してください。 | | 所在地 | 高松市〇〇町〇〇丁目〇番〇〇 | | |
| | | 事業所名 | 〇〇株式会社 | | |
| 証明担当者氏名： 〇〇 〇〇〇 | | 代表者名 | 〇〇 〇〇 | 電話 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇 | |
| | | 連絡先：(〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇 | | | |

| | |
|--|---|
| 育児休業取得者氏名： 高松 花子 勤務等の状況について、確認する必要がある場合に連絡させていただく場合があります。 | 児童がおり、育児休業を1年を超えて取得する場合、当該児童が退所となっても異議はありません。 |
|--|---|

〇育児休業復帰後、直近3か月の勤務及び給与の支給実績ができ次第、勤務証明書を提出してください。