

⑦復職証明書

下呂市長 様

就労者住所 _____

就労者氏名 _____

上記の者は、 年 月 日付で復職したことを証明します。

(出産休暇期間： 年 月 日 から 年 月 日まで)

(育児休業期間： 年 月 日 から 年 月 日まで)

年 月 日

事業所名 _____

所 在 地 _____

電話番号 _____

代表者名 _____ (印)

※復職後に、勤務条件（日数・時間等）が変更になる場合は、最新の就労証明書を併せて提出してください。

※記載事項に虚偽があった場合は、申込は無効（在園者は退園）となります。

-----以下は保護者の方が記入してください-----

ふりがな
児童氏名 _____ (生年月日： 年 月 日)

保育所名 _____ 園 (☐ 在 園 ☐ 申 込 中)