

雇用状況証明書

令和 年 月 日

所在地

事業所名

代表者名

印

電話

下記の者について、産後休暇

育児休業

その他 ()

雇用契約を更新したことを証明します。

雇用を開始したことを証明します。

を終了し、復職したことを証明します。

就労者氏名	
(復職の場合) 復職日 (契約更新の場合) 更新日 (雇用予定の場合) 雇用開始日	令和 年 月 日
備考 (時短勤務等、雇用証明書と勤務状況が違 う場合はこちらにご記入ください)	

<保護者記入欄>

学童保育室名	学童保育室
児童名	(年生)
児童名	(年生)

※復職等の事実発生日以降に証明書を取得してください。

提出期限：入室月の20日(難しい場合はご相談ください)

提出先：子ども育成課(072-674-7656) または 学童保育室