

就 労 証 明 書 (復職証明書)

提出日:令和 年 月 日

1. 勤務者氏名	_____
2. 生年月日	_____
3. 勤務者住所	_____
4. 勤務先情報	部署名等配属先 (証明者の所在地と異なる場合は記入) 勤務地住所 _____
5. 雇用形態	常勤・その他()
6. 勤務日数	週 日勤務 : 月 火 水 木 金 土 日 変 則 勤 務 : 1か月平均 日勤務
7. 勤務時間	(午前・午後) 時 分 ~ (午前・午後) 時 分 変 則 勤 務 : 1日平均 時間勤務
8. 通勤時間	片道 時間 分

❖ 次の①～③に該当する方は、番号に○をつけ期間、復職予定日を記入してください。

①産休(予定)期間: 年 月 日 ~ 年 月 日

②育休(予定)期間: 年 月 日 ~ 年 月 日

③その他休職期間: 年 月 日 ~ 年 月 日

復職予定日: _____ 年 月 日

上記のとおり、証明します。 令和 年 月 日

(あて先)南アルプス市教育委員会

事業所所在地 _____

名称 _____

代表者名 _____ 印

電話番号 _____

保護者記入欄
保護者氏名(証明を受けた方の氏名)
児童生徒との続柄
電話番号