

【復職した日から3週間以内に必ず提出してください】

# 春日市様式

## 復職証明書

(宛先) 春日市長

子育てのための施設等利用給付認定(変更)時に、市へ提出した勤務証明書に記載された事業所へ、次のとおり復職したことを証明します。

※本人記入欄

保護者名 (職場復帰者)	ふりがな
住所	春日市
利用施設名 (幼稚園・保育所等)	
園児氏名	ふりがな ( 年 月 日生)
	ふりがな ( 年 月 日生)

※事業所記入欄

勤務先名	
勤務先住所	
育児休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日
復職年月日	年 月 日

上記のとおり、職場復帰したことを証明します。

年 月 日

※証明日は、復職日よりも後であること。

事業所所在地

事業所名

代表者職・氏名

電話番号

( )

〔注意事項〕

- この証明書の提出がない場合、認定の取消しになることがあります。
- 記載された復職日によっては、認定期間が変更になります。