

復 職 証 明 書

注)この復職証明書では、復職予定の証明も可能です。

(あて先) 大阪市長

※復職証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときは、刑法上の罪に問われる場合があります。

住 所				
認定保護者氏 名				
認定子ども1	ふりがな		生年月日	西暦・令和 . .
	氏名		利用施設	
認定子ども2	ふりがな		生年月日	西暦・令和 . .
	氏名		利用施設	

保護者が育児休業を取得する際、育児休業の対象の子ども(以下「育休子ども」という。)以外の子どもについて、育休子どもに係る育児休業を取得する前から利用している企業主導型保育施設を継続利用する場合に限り、原則として育休子どもが満1歳に到達する年度の3月31日までを限度として、給付認定の対象になります。

※以下は勤務先が記入する欄です(申込者本人が記入した場合は無効となります)

下記の者の復職について、次のとおり証明します。

〔 復職予定の場合は、「復職年月日欄」に復職予定年月日をご記入ください 〕

氏 名		生年月日	西暦 昭和・平成 . .
勤 務 先 名 称			
勤 務 先 所 在 地			
育児休業の期間	西暦 令和 . . 年 . 月 . 日～	西暦 令和 . . 年 . 月 . 日	
復 職 年 月 日	西暦 令和 . . 年 . 月 . 日		

注)育児休業期間には、産前産後休暇期間は含まれません。

証明年月日	所 在 地 :
西暦 令和 . . 年 . 月 . 日	社名・事業所名 :
	代表者職名・氏名 :
	(記入担当者名: 電話:)

注)記入漏れ等がある場合は担当者の方に問い合わせることがあります。また、証明内容が虚偽であったときは、認定保護者は認定の取消しや受領済給付金の返還請求を受けることになります。