

職場復帰・短時間勤務終了証明書

(文京区育成室提出用)

文京区長 殿

年 月 日

所在地

事業所名

代表者名

記入者氏名

電話番号

次のとおり職場復帰・短時間勤務終了したことを証明します。

※本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には、刑法上の罪に問われる場合があります。

休暇・休業 (該当するものに○)	出産休暇 ・ 育児休業 ・ 短時間勤務 ・ その他()		
氏名			
住所	文京区 丁目 番 号		
職場復帰日時短終了日	年 月 日		
雇用条件	雇用形態	正規 ・ 非常勤 ・ 派遣 ・ パート ・ アルバイト	
	就労形態	週 日(1か月平均 日)	定休日 曜日・不定期
	正規勤務時間	時 分～ 時 分	不規則勤務
	勤務先の住所・連絡先	※勤務地が下記事業所と異なる場合にご記入ください。 住所: 電話:	
採用日	年 月 日	雇用期間	☐ 期間の定めなし ☐ 採用日から 年 月 日まで 継続・更新予定 有 ・ 無
短時間勤務の取得期間・勤務時間		年 月 日～ 年 月 日	
		週 日(1か月平均 日)	
		時 分～ 時 分(1日 時間勤務)	

保護者記入	
児童氏名	
育成室名	