

(学童クラブ申請用)

復 職 届

平成 年 月 日

流山市学童クラブ指定管理者
特定非営利法人
ライズアップ女性サポート実行委員会

TEL・FAX：04-7103-8249

所在地
事業所 名称及び
代表者
電話番号
印

育児休業を取得後、下記のと通りの勤務で復職したことを証明します。

就労者 氏名	
就労者 住所	
復職後の勤務先住所	※実際に勤務している場所 電話 ()
育児休業終了日	平成 年 月 日 まで
復職後の雇用形態	正社員 非常勤 派遣 パート アルバイト 内職 その他 ()
職務内容 (具体的に)	
復職後の就労日数	1ヶ月 日
休日	月・火・水・木・金・土・日不定の場合(週 日/月 日)
通勤時間	約 時間 分
給与形態	月給・日給・時間給・歩合給・その他()
勤務時間短縮制度 の取得の有無	取得 有 / 無
取得の場合の期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで
復職後の勤務時間	時 分から 時 分

- ・ 記入内容が実際と異なる場合は、学童クラブの内定取消または入所解除とします。
- ・ 事業所記入担当者の方に証明内容について照会させていただく場合があります。
- ・ 書式についてのお問い合わせは指定管理者までお願いいたします。
- ・ 訂正する場合は、二重線で消したうえに代表者印を押印してください。