

復職証明書

年 月 日

八丈町長 殿

就労者	住所	八丈町					
	氏名						
就労内容	勤務形態	☐ 正規 ☐ パート・アルバイト ☐ 派遣 ☐ 契約社員 ☐ その他（ ）					
	勤務先住所						
	仕事の内容						
	就労日数	月 日 または 週 日					
	勤務時間	平日	時 分～ 時 分 1日 時間（休憩除く）				
		土曜日	時 分～ 時 分 （ 毎週 ・ 隔週 ・ 不定期 ）				
上記の者は、 ☐ 育児休業 ☐ 出産休暇 ☐ その他（ ）を終了し、 年 月 日から復帰しています。							
雇用主	上記事項について、事実と相違ないことを証明します。 年 月 日						
	所在地						
	名称						
	代表者	ⓐ					
	電 話	取扱者名： _____					