

学童保育室復職証明書

(提出先)
足立区教育委員会

証明日
(西暦) 年 月 日

事業者名

事業代表者名

事業者住所

電話番号

育児休業期間を終了し、復職したことを証明します。

1 復職する保護者名 _____

2 復職日 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日