第２号様式（第５条関係）

郡山市育パパサポート奨励金支給対象者職場復職証明書

年　　　月　　　日

郡山市長

　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　企業・事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

次の者が育児休業を取得した後、職場に復職したことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 従業員氏名 |  |
| 育児休業取得期間 | 日間（　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで） |
| 職場復職年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 復職した所属 |  |

|  |
| --- |
| 記載者（内容確認連絡先） |
| 　部署　　　　　　　　　　　　　職名　　　　　　　　　氏名　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ |