

作成日 平成 年 月 日

復職予定証明書

(金融機関名)

株式会社ファミリーライフサービス 御中

復職する方の氏名	
休業期間(予定)	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
復職予定年月日	平成 年 月 日
休業理由 (該当する口に✓を入れてください)	<input type="checkbox"/> 産前産後休業 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 育児休業

(休業理由が「育児休業」の場合は、以下の項目の確認も必要になります。)

育児休業に関する制度 (口に✓を入れてください)	<input type="checkbox"/> 勤務先には、育児休業に関する制度があります。
-----------------------------	---

(注) 休業理由が「育児休業」かつ勤務先に育児休業に関する制度がない場合は、育児休業復帰前における資金実行はできません。

(休業理由が「介護休業」の場合は、以下の項目の確認も必要になります。)

介護休業に関する制度 (口に✓を入れてください)	<input type="checkbox"/> 勤務先には、介護休業に関する制度があります。
-----------------------------	---

(注) 休業理由が「介護休業」かつ勤務先に介護休業に関する制度がない場合は、介護休業復帰前における資金実行はできません。

上記のとおりであることを証明します。

住所(所在地) _____ 電話 _____

名称 _____ 記入担当者氏名 _____

代表者氏名 _____ 印 _____

証明書に記載された内容について、発行元に確認させていただいたり、証明書類の提出をお願いすることがあります。

金融機関記入欄

顧客番号	
資金実行予定日	平成 年 月 日

平成29年4月