

育 児 専 念 届

令和 年 月 日

玉名市福祉事務所長 様

就労者氏名	フリガナ
育児専念期間	年 月 日から 年 月 日まで
復 職 日	年 月 日

上記のとおり、育児に専念した後復職する予定であることを証明します。

事業所住所 _____

代表者名 _____ 印

電話番号 _____