

保育所等復職届

年 月 日

公益社団法人兵庫県保育協会会長 様

貸与者番号

施設名

職・氏名

㊞

このたび、次のとおり復職したので届け出ます。

復職日		(西暦) 年 月 日		
勤務先	名称			
	所在地及び 連絡先	〒		
		電話		
	職種・従事する業務		週の勤務時間	時間 分

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

勤務先の施設（所属団体）の長の職及び氏名

㊞