

作成日 年 月 日

復職予定証明書

(金融機関名)

株式会社イオン銀行御中

| | |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 復職する方の氏名 | |
| 休業期間(予定) | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| 復職予定年月日 | 年 月 日 |
| 休業理由 (該当する□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 (□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 (□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 | 年 月 日 |

平成31年4月