

復職証明書

保護者記入欄

復職者氏名			
入園児童名			
入園児童生年月日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
保育施設名		歳児クラス	歳児クラス

- ※ 育児休業中に入園申込みをされた方は、入園月内の復職が条件となります。
- ※ 入園月の翌月10日までに保育園または清瀬市役所保育・幼稚園係までご提出ください。
- ※ 入園申込時の就労状況と異なる場合、再選考の対象となり退園となる場合があります。

事業主様記入欄

年 月 日

清瀬市長

事業所名

代表者

所在地

電話番号 ()

取扱担当者

次のとおり証明します。

復職者氏名	
復職日	令和 年 月 日
復職後の契約上の就労内容について (短時間勤務ではない通常の就労内容)	就労時間：月間 時間 分 (休憩含) 就労日数：月に 日 または 週に 日 主な就労時間： 時 分 ~ 時 分
短時間勤務等の取得について	<input type="checkbox"/> 取得予定あり→令和 年 月 日まで・未定 勤務時間 時 分~ 時 分 <input type="checkbox"/> 取得予定なし
備考	

<事業主の方へ>

- この証明書は、保育園等入園(申込み)事務に使用するものです。育児休業・産前産後休業から申請者が復職された後に証明してください。
- 記入内容を訂正される場合、軽微な修正は二重線、重大な訂正は出し直しをお願いします。(消せるボールペン、修正液等は使用しないでください。)

ご不明な点がございましたらお問い合わせください。

清瀬市 福祉子ども部 子ども支援課保育・幼稚園係 電話 042-497-2086