

復職証明書

保護者記入欄

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

※ 育児休業中のお申込みについては、入園月内の復職が条件となります。

※ 入園申込み時の就労状況と異なる場合、再選考の対象となることがあります。

雇用主様記入欄

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
復職後の契約上の勤務内容について (短時間勤務ではない通常の勤務内容)	・週に 日/月に 日勤務 ・定休日(○囲み) 月・火・水・木・金・土・日・不定期 ・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は、取扱者の押印で訂正をしてください。(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 子育て支援課保育・幼稚園係

電話 042-497-2086