

入所後、育児休業取得中の方は、「1ヵ月以内に」こちらの証明書を提出してください。(提出済の場合は不要)

復職証明書

令和 年 月 日

三郷市長宛

事業者住所 _____

事業者名称 _____ 印

担当者名 _____ 印

電話番号 _____

下記の者は、当社就業規定により〔育児休業・介護休業・その他()〕を取得していましたが、下記のとおり業務に従事していることを証明します。

住所	
氏名	
復職内容	< 復職年月日 > 年 月 日 < 勤務日数 > 週・月 ()日 < 通常勤務時間 > 平日 _____ 時 分から _____ 時 分まで ()曜日 _____ 時 分から _____ 時 分まで < 勤務時間短縮 > 無・有 (年 月 日まで) ※時間短縮制度を利用の場合は、短縮後の勤務時間もご記入ください。 平日 _____ 時 分から _____ 時 分まで ()曜日 _____ 時 分から _____ 時 分まで

【事業者の方へ】

この証明書は、保育の必要性を認定するための資料となります。次の点にご注意ください。

- ①証明事項は、漏れのないようにお願いします。記入漏れのあった場合は、再度証明していただきます。
- ②証明事項の修正箇所には、訂正印を押してください。
- ③内容に虚偽が判明した場合は、この証明は無効となりますのでご注意ください。
- ④証明内容を確認させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- ⑤この証明書は、保育の必要性について認定する手続きに使用し、必要に応じて保育所等の施設への入所審査に使用します。そのほかの目的には使用しません。

(保護者記入欄)

児童名		保育施設名	
-----	--	-------	--

(お問い合わせ先)

三郷市役所 子ども未来部すこやか課保育係 電話:048-930-7784