

保護者 記入欄	(施設名)※申込中の場合は第一希望園を記入	<input type="checkbox"/> 申込中	児童名 (フリガナ)	平成・令和 年 月 日生
		<input type="checkbox"/> 在園中		

児童が複数いる場合、併記してください。

(あて先) 三鷹市長

ここに記載された個人情報は、三鷹市保育所等事務にのみ使用し、他の目的に使用されることはありません。

復職証明書

【記入に関する注意点】

外勤の方・・・会社の担当者が記入・押印をお願いします。

自営業の方・・・代表者の方が記入・押印をお願いします。

(自営業の方でご自身が代表者の場合は、ご自身で記入
していただいてもかまいません。)

いずれかに○をお願いします

名称 _____

所在地 _____

代表者名 _____ ㊟

取扱者名 _____ ㊟

※取扱者名は代表者と取扱者が異なる場合のみ記入・押印してください

証明日：令和 年 月 日

※復職証明書は復職日以降に証明をお願いします。

下記の者について (育児休業・産後休暇・その他【 _____ 】) に伴い、次のとおり復職していることを証明します。

全 員 記 入	職 種 (該当項目に○)	外勤・自営業	復職者 氏 名	フリガナ	
	復職者住所				
	復 職 年 月 日	令和 年 月 日復職	勤 務 日 数	・週 日間 ・月 日間	} いずれか に記入
	休 日 (該当項目に○)	月 火 水 木 金 土 日 ・ 不定期 (月に 日)			
	雇用契約上の 勤 務 時 間	通常勤務時間 (休憩・残業等を含まない勤務時間)			
	時 分 ~ 時 分 (実労働 時間 分)				
外 勤 の 方 の み 記 入	就 労 地 (該当項目に✓ をして、「その他」 の場合は下に記入)	<input type="checkbox"/> 右上の証明者欄と同じ <input type="checkbox"/> その他 (以下の「名称」「所在地」「電話」の記入をお願いします) ・名 称： ・所 在 地： ・電 話：			
	時間短縮制度等 就労規則上の時間 短縮を取得してい る場合のみ記入	時間短縮中の勤務時間 時 分 ~ 時 分 (実労働 時間 分) ※日数を減らしている場合は備考欄に記入をお願いします。 (例：就労規則上の日数短縮制度により○年○月○日～○年○月○日まで週○日勤務) ※月 12 日以上、1 日 4 時間以上の就労が保育の必要性を満たす最低要件となります。			
備 考 欄					