【育児休業中の保護者の皆様へ】

・この復職証明書は、**復職後に**勤務先で記入してもらったうえで、**復職後14日以内**に提出してください。

・復職年月日・復職内容を確認します。入園月の翌月末日までに、育児休業を取得している勤務先に入園申込時と同じ勤務条件で復職してください。

・入園申込時に提出した就労証明書の内容（雇用形態や就労時間等）と相違がある場合は、**入園が取り消しとなることがあります。**

・提出期限内に提出できない場合は、事前に御連絡ください。事前連絡がなく提出されない場合は、状況を確認のうえ退園となることがあります。

復　職　証　明　書

磐田市福祉事務所長　宛

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号		―	―	
担当者名				
記載者連絡先		―	―	

当社就業規則により育児休業を取得していましたが、以下のとおり復職していることを証明します。

この復職証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

住　　所							
フ リ ガ ナ							
氏　　名							
復 職 年 月 日	西暦　　年　　月　　日						
就 労 時 間	一月当たりの就労日数	月間　　日		一週当たりの就労日数	週間　　日		
（固定就労の場合）	平日	時　　分～		時　　分	（うち休憩時間　　分）		
	土曜	時　　分～		時　　分	（うち休憩時間　　分）		
	日祝	時　　分～		時　　分	（うち休憩時間　　分）		
（変則就労の場合）	合計時間	○　月間	○　週間	時間　　分	（うち休憩時間　　分）		
	就労日数	○　月間	○　週間	日			
	主な就労時間帯	時　　分から		時　　分まで			
育児のための短時間	○　有	○　無					
勤務制度利用有無	期間	年　　月　　日～		年　　月　　日			
	主な就労時間帯	時　　分から		時　　分まで			

【記入上の注意事項】

・この書類は、育児休業からの復職予定で入園申込をした方について、復職を証明していただくものです。

・証明日は、復職年月日以降の日付で証明してください。

・証明内容に不正が認められた場合は支給認定を取り消し、場合によっては退園していただくことがあります。

・証明内容について、市担当職員が記載者連絡先に問い合わせることがあります。

・訂正の際は、二重線で消してください。修正液・消せるボールペン等は使用しないでください。

保護者記入欄

児童名	生年月日　　年　　月　　日	施設・事業所名	□在園　□申込み中
児童名	生年月日　　年　　月　　日	施設・事業所名	□在園　□申込み中

〈お問い合わせ先〉
磐田市こども部幼児教育保育課
総務グループ　0538-37-4858