

提出日

年 月 日

【保護者記入欄】※復職後、入所承諾期間終了までに提出して下さい。

|         |       |        |          |
|---------|-------|--------|----------|
| 児童氏名    |       | 保護者氏名  |          |
| 児童の生年月日 | 年 月 日 | 児童との続柄 |          |
| 入所施設名   |       | 保育認定   | 未・標準・短時間 |

## 復職証明書

※これより下は必ず雇用主の方等が記入してください。  
※記入漏れのあるもの、消えるボールペンや鉛筆等の使用、修正液等による内容の訂正は無効です。  
※不明な点は貴事業所担当者様に照会させていただくことがありますので、予めご了承下さい。

|                  |   |   |   |
|------------------|---|---|---|
| 氏名               |   |   |   |
| 住所               | 結城市   |   |   |
| 生年月日             | 年   | 月   | 日 |
| 出産日              | 年   | 月   | 日 |
| 復職予定日<br>(入所申込時) | 年   | 月   | 日 |
| 実際の復職日           | 年   | 月   | 日 |
| 勤務先              | 住所  |   |   |
|                  | 事業所名  |   |   |
| 時間短縮勤務           | <input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 利用する → 下欄も記入してください。 |   |   |
| 時短内容             | 就業日数  | 週 日, 月 日                                      |   |
|                  | 就労時間  | 時 分 ~ 時 分 (1日 時間)<br>※シフト制の方は、勤務予定表を添付してください。 |   |
|                  | 取得期間  | 年 月 日 ~ 年 月 日まで                               |   |

上記の通り、復職したことを証明します。

年 月 日

事業所住所

事業所名

代表者名

記入者氏名

印

記入者連絡先

※記入日、押印の漏れがないかご確認ください。