

復職証明書

龍ヶ崎市長 宛て

令和 年 月 日
(復職日以降の日付で証明ください)

所在地
事業所名
代表者名
記入担当者
担当者連絡先

※保護者が記入したものは無効となります。(保護者本人が代表者又は担当者である場合を除く。)
※本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時には、刑法上の罪に問われる場合があります。

就労者氏名					
勤務先(派遣先)名称					
勤務先(派遣先)所在地					
就労形態	常勤(正社員)・非常勤・派遣・契約・パート/アルバイト・その他()				
育児休業期間	年	月	日	～	年 月 日
復職日	年	月	日	より	復職
雇用契約上の就労時間	就労日数	1か月あたり 日勤務			
	就労時間	【平日】	時	分	～ 時 分
	【その他】	時	分	～ 時 分	
その他	【例】変則就労:00:00～00:00、00:00～00:00のどちらかで勤務 等				
復職後の就労時間	就労日数	1か月あたり 日勤務			
	就労時間	【平日】	時	分	～ 時 分
	【その他】	時	分	～ 時 分	
	育児短時間制度の場合期間	年	月	日	～ 年 月 日
その他					

【証明者の方へ】

この証明書は、保育園等利用のために使用するものです。記入漏れのないようお願いいたします。

この証明書は就労者が復職後にご記入ください。

記入担当者宛てに、証明内容について照会させていただく可能性がございます。

復職後も、以前提出いただいている就労証明書から就労時間等の変更がない場合、【雇用契約上の就労時間】以下の記載は不要です。

復職後も【雇用契約上の就労時間】と変更ない場合は【復職後の就労時間】の記載は不要です。

下記の欄は保護者記入

児童氏名	生年月日	利用施設名
	R . .	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
	R . .	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中

【注意事項】

入所された月の翌月15日(土・日・祝の場合のみ翌営業日)までに同職場で復職することが条件となります。また、育児休業中または育児休業終了後に復職せず退職した場合、勤務形態が復職前と変わった場合等は復職とはみなしませんので、内定取消または退所になる場合があります。

【お問合せ】 龍ヶ崎市役所 保育課 TEL0297-64-1111(内線248)