

復職証明書

(保護者記入欄)

児童氏名	生年月日	保育所(園)名	状態
	年 月 日		申請中 ・ 入所中
	年 月 日		申請中 ・ 入所中
	年 月 日		申請中 ・ 入所中

(勤務先証明欄)

泉大津市長 宛て

下記の事項について事実と相違ないことを証明します。

証明日 令和 年 月 日

(就労者が復職された日以降に証明してください)

所在地

事業所名

代表者名

電話番号

印

就労者	住所					
	氏名					
勤務地		仕事内容				
復職年月日	年	月	日	復職		
勤務時間 (<input checked="" type="checkbox"/> 時間記入)	<input type="checkbox"/> 育休以前と同じ	時	分	～	時	分
	備考(例:シフト制)					
	<input type="checkbox"/> 育児時間取得	時	分	～	時	分
	備考(例:1年間)					
雇用形態	・正規 ・パート ・非常勤 ・派遣 ・その他()					
勤務日数	週	日間	または	月	日間	
勤務日	※該当に○ 月 火 水 木 金 土 日 シフト制					

1. この証明書は、保育所の入所手続きに必要なものです。証明内容について照会させていただく場合があります。

2. 訂正箇所がある場合は、社印もしくは代表者の訂正印を押印してください(修正液等不可)。

(お問合せ先) 泉大津市こども育成課 Tel 0725-33-1131 (代)