

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 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

就労者	住所			
	氏名			
勤務地			仕事内容	
復職年月日	年月日	復職	産前休暇日 (対象者のみ)	年月日より取得
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、本人の申し立てがあるまで 等)			
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、二重線で訂正してください。(修正液等不可)

3. 育児休業復帰で申し込まれた方で入所月に復職から産前休暇を迎える場合、15日以上の就労日数が必要です。

(お問い合わせ先) 泉大津市こども育成課 TEL 0725-33-1131 (代)