復　職　証　明　書

調 布 市 長 宛

証明日　令和　　年　　月　　日

事業所所在地

事業所名

代表者名

電話番号

担当者名

担当者連絡先

下記の内容について相違ないことを証明します。

フリガナ ①勤務者氏名	
②実際の勤務地	☐ 上記事業所と同じ ☐ 右記のとおり 勤務先名称: 所在地:　　連絡先:
③職場復帰した日	年　　月　　日復職　※予定については記入しないでください。(証明日より先の復職日は無効です。)
④就労形態	☐ 役員(会社の取締役, 監査役, 法人の理事等)　☐ 自営業主 (個人事業主) ☐ 正規の職員・従業員　☐ パート・アルバイト　☐ 派遣社員　☐ 契約・嘱託社員　☐ 会計年度任用職員　☐ 自営業専従者 ☐ 内職者　☐ 家族従業者　☐ 業務委託　☐ その他 (　　)
⑤就労日数	日 ／ ☐ 月 or ☐ 週
⑥就労日	☐ 固定 (☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日 ☐ 祝日) ☐ 不定期 (☐ 週 ☐ 月 ＿＿ 日)
⑦通常就労時間 ※ 休憩時間を含む雇用契約上の勤務時間を記載してください。	☐ 固定 ＿＿ 時 ＿＿ 分 ～ ＿＿ 時 ＿＿ 分 (実働1日 ＿＿ 時間 ＿＿ 分 ／ 休憩 ＿＿ 時間 ＿＿ 分) ☐ シフト制　☐ 裁量労働制　☐ フレックス制 ⇒ (☐ 月 ☐ 週 実働 ＿＿ 時間 ／ 休憩 ＿＿ 時間) その他不規則の場合, 契約している日数・時間など御記載ください。 (　　)
⑧育児短時間勤務制度利用中の就労時間(就業規則で定められているものに限る)	就労時間 : ＿＿ 時 ＿＿ 分 ～ ＿＿ 時 ＿＿ 分 期間 : ＿＿ 年 ＿＿ 月 ＿＿ 日 ～ ＿＿ 年 ＿＿ 月 ＿＿ 日 就労日数 : ☐ 短縮あり ⇒ ☐ 月 ＿＿ 日 or ☐ 週 ＿＿ 日 ☐ 上記⑤のとおり 就労日 : ☐ 短縮あり ⇒ ☐ 固定 (☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日 ☐ 祝日) ☐ 不定期 (☐ 週 ☐ 月 ＿＿ 日) ☐ 上記⑥のとおり

その他特記事項	

《証明御担当の方へ》

◇ 本証明は, 復職後に証明していただくものです。復職年月日は, 復職した日を記載し, 予定については記入しないでください(**未来付けの復職証明書は無効です**)。

◇ 以上の内容はすべて雇用主が記入してください。保護者が記入した場合は無効となります(自営業・親族が経営する法人で働いている等, 第三者の証明が得られない職業の場合は除きます)。

◇ 訂正は「二重線見え消し訂正のうえ, 証明担当者様の訂正署名(印)」または「再作成」をしてください。

《保護者の方へ》

◆ 育児休業中の方は入園後, 1か月以内に復職し, 復職後2週間以内までに保育園へ提出してください。

◆ 産前産後休業中の方は, 休業終了日から翌月一日までに復職し, 復職日から2週間以内までに保育園へ提出してください。

保護者記入欄

入園施設名 又は 第一希望園		フリガナ 児童名	生年月日	年　月　日

＜問合せ先＞ 〒182－8511 調布市小島町2－35－1
調布市子ども生活部 保育課 入園証明書類担当
電話042－481－7132～7134