

※虚偽の証明は、認定申請を無効とし入所承諾の取消、認定取消（退所）等を行うことがあります。

復 職 証 明 書

越谷市長 宛

■保護者記入欄

通勤方法	☐ 電車	☐ 自動車	☐ 自転車	☐
児童(乳幼児)氏名 (ふりがな) ()				
生年月日 平成・令和 年 月 日				
施設名 () に ☐ 内定・ ☐ 入所中				
☐ 申込(第1希望)				
児童(乳幼児)氏名 (ふりがな) ()				
生年月日 平成・令和 年 月 日				
施設名 () に ☐ 内定・ ☐ 入所中				
☐ 申込(第1希望)				

※対象児童が2人以上いる場合は、人数分の証明書を用意してください(原本1部+残りをコピーで構いません)

※申込中の場合は、第1希望の保育施設を記入してください。

※提出日から起算して3か月以内の証明が有効です。

■事業所記入欄

証明日 令和 年 月 日

復職日以降に証明してください。

事業所名

代表者職・氏名

所在地

記入者所属・氏名

電話番号

※訂正の場合は、訂正箇所にも二重線を引き、空いている箇所にも正しい内容を記入してください。

(修正液、修正テープ等による修正は無効です。)

※消せるボールペンでの記入による証明は無効です。

下記の者について、令和 年 月 日から復職し、就労を開始したことを証明します。

(※日付を記入してください)

就 労 者 氏 名	生年月日 昭和・平成 年 月 日		
勤 務 先 の 名 称	電話番号		
勤 務 先 の 住 所			
育児時間・育児短時間勤務等 を取得している場合 ※育児短時間勤務を取得することで、現在認定されている要件を満たさない場合は変更届の提出が必要です。 (例：保育標準時間で認定済みだが、勤務時間は月120時間未満 等)	時短勤務日数	1か月当たり 日	
	時短勤務時間 定時・不規則いずれかを選択 ※開始時間や終了時間が一定でない場合は、「不規則」を選択	☐ 定 時 時 分 ~ 時 分 有も記入願います 1日当たり () 時間 うち休憩 () 時間	
		☐ 不規則 週 () 時間勤務(休憩時間を含む) 月 () 時間勤務	
	時短取得期間	年 月 日 ~ 年 月 日	

※就労者氏名、勤務先の名称、勤務先の住所は全員記入してください。

※育児時間・育児短時間勤務等を取得している場合は、時短勤務日数、時短勤務時間、時短取得期間も記入してください。なお、時短取得期間は必ず終期を明記してください。