

※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	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> 自動車	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> 内定・ <input type="checkbox"/> 入所中 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 内定・ <input type="checkbox"/> 入所中 <input type="checkbox"/> 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 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	<input type="checkbox"/> 定時 時 分 ~ 時 分	1日当たり () 時間 うち休憩 () 時間
		<input type="checkbox"/> 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		

※必ず終期を明記してください。