復　職　証　明　書

品 川 区 長　あて　　年　　月　　日

保護者記入欄

保育園　在園中	申込中
児童名　　年　月　日生	
児童名　　年　月　日生	

所在地

事業所名称　　社印

代表者氏名

電話番号　　（　　）　　取扱者

下記のとおり、復職したことを証明します。　　**※太枠内は事業所記入欄です。**

氏　　名		住　　所			
復職年月日	年　　月　　日				
雇用形態	正社員 ・ 非常勤 ・ 派遣 ・ 契約 ・ パート ・ アルバイト ・ 内職 ・ その他（　　）				
採用年月日	年　　月　　日　　期間の定めのある雇用の場合（　年　月　日まで 更新 有・無 ）				
仕事の内容					
勤務地または派遣場所	勤務地　　電話　（　　）				
勤務時間 時短勤務制度を利用している場合は、利用期間終了後の勤務時間を記入し、必ず下記の育児時間(育児時短)欄も記入してください	平　日	午前 ・ 午後　時　分～ 午前 ・ 午後　時　分			勤務時間 日　時間 週　時間 月　時間
	土　曜	午前 ・ 午後　時　分～ 午前 ・ 午後　時　分			
	変則勤務	無　・　有			
勤務日数	1ヵ月平均　　日	休　　日	定期　　曜日	不定期（　　）	
社会保険の加入状況	健康保険　無　・　有（1．社会保険本人　2．共済組合本人　3．他（　　）				
	年　金　無　・　有（1．厚生年金　2．共済年金　3．他（　　）				
雇用保険の適用	無　・　有				
給与形態	**※基本給（税込み）をご記入ください。日給、時間給の方はその単価をご記入ください。** （ 月給 ・ 日給 ・ 時給 ）　　円				
産前・産後休暇	**労働基準法第65条に基づき記入してください。** 平成　年　月　日 ～ 平成　年　月　日				
育児休業期間	**根拠になる法律に○を付けてください。法律に基づかない休業は記入しないでください。** 1．育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律 2．国会職員の育児休業等に関する法律　3．国家公務員の育児休業等に関する法律 4．地方公務員の育児休業等に関する法律　5．裁判官の育児休業等に関する法律 平成　年　月　日 ～ 平成　年　月　日				
育児短時間勤務	時短勤務取得予定期間　平成　年　月　日 ～ 平成　年　月　日 時短勤務取得中の勤務時間　時　分 ～ 時　分				

記入上の注意点

○本人復職後に、証明してください。

○訂正する場合は、必ず訂正印（社印）を押して下さい。記入の無い欄は斜線をひくか「該当欄記入無し」と記入し、空欄にはしないようにお願いいたします。また、内容を照会させていただくことがあります。

○証明内容に不正があった場合には、入園を取り消すことがあります。

○入園月に復職が出来ない場合は、入園を取り消すことがあります。

○育児時間(育児時短)欄は、制度の利用期間と本来の勤務時間中で短縮されている時間帯をご記入ください。