

復 職 証 明 書

所沢市長 あて

(証明者)

所 在 地

事 業 所 名

代 表 者 名

電 話 番 号

記入担当者名

令和 年 月 日

下記の者が復職したことを証明します。

※本証明書の内容について、就労先事業者等は無断で作成し又は改変を行ったときには、
刑法上の罪に問われる場合があります。

記

1 社(職)員名 :

2 生 年 月 日 : 昭和 ・ 平成 年 月 日

3 復 職 日 : 令和 年 月 日

4 復職後の育児短時間・部分休業等の取得 : 有 ・ 無

・育児短時間・部分休業等の取得「有」の場合

① 取得期間 : 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

② 取得中の勤務時間 : 時 分 ~ 時 分 (内実働 時間 分)

③ 取得中の勤務日数 : 月あたり 日

◎保護者の方へ

育児短時間・部分休業等を取得された場合、取得中の勤務時間・日数によって保育の必要量の
区分を決定しますので、取得前の区分から変更が生じる場合があります。

保護者記入欄

保 護 者 名 :

施 設 名 :

園 児 名 :

生 年 月 日 : 令和 年 月 日