

# 復職証明書

令和 年 月 日

(あて先)上尾市長

所在地

事業所名称

代表者氏名

印

電話 ( ) 取扱者

下記の者について、当社の規定に基づく休業期間終了後、復職したことを証明します。

氏名	
住所	上尾市
復職年月日	令和 年 月 日
勤務先住所	
勤務内容	
勤務日数	1ヶ月あたり 日
勤務時間※ 固定就労の場合	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 平日： 時 分 ~ 時 分 土日祝日： 時 分 ~ 時 分
勤務時間 変則就労の場合	就労時間の範囲： 時 分 ~ 時 分 1日平均勤務時間 時間（休憩時間を含む）

※育児短縮勤務を取得する場合はその内容を記入してください。

## 留意事項

- 保育課から職場に証明内容を確認・調査することがあります。
  - この証明書に記入しきれない内容がある場合は、別紙を添付してください。
  - 証明内容に虚偽・改竄があった際には入所決定の取消、退園となる場合がありますので正確に記入してください。
- ご不明な点等ございましたら、上尾市役所保育課保育担当(048-775-5121)までお問い合わせください。

..... 以下の欄は、保護者の方が必ず記入してください。 .....

児童氏名		保育施設名：
生年月日	平成 令和 年 月 日	( )歳児クラス

# 【記入例】 復 職 証 明 書

事業主が証明した日付を記入してください。

令和 3年 4月 16日

(あて先)上尾市長

所在地 上尾市本町3-1-1

事業所名称 (株)上尾△△会社

代表者氏名 埼玉 和雄 印

電話 048 ( 775 ) 〇〇〇〇 取扱者 山田

下記の者について、当社の規定に基づく休業期間終了後、復職したことを証明します。

氏 名	上尾 花子	
住 所	上尾市 1-2-3	
復職年月日	令和 3 年 4 月 8 日	
勤務先住所	上尾市本町□-□-□	
勤務内容	固定就労と変則就労のうち該当する方を記入してください。	事務
勤務日数	1ヶ月あたり	20 日
勤務時間※ 固定就労の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 平日： 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 土日祝日： 時 分 ~ 時 分	
勤務時間 変則就労の場合	就労時間の範囲 : 7 時 00 分 ~ 20 時 30 分 1日平均勤務時間 8.45 時間 (休憩時間を含む)	

※育児短縮勤務を取得する場合はその内容を記入してください。

## 留意事項

- 保育課から職場に証明内容を確認・調査することがあります。
  - この証明書に記入しきれない内容がある場合は、別紙を添付してください。
  - 証明内容に虚偽・改竄があった際には入所決定の取消、退園となる場合がありますので正確に記入してください。
- ご不明な点等ございましたら、上尾市役所保育課保育担当(048-775-5121)までお問い合わせください。

別紙とは会社の発行するシフト表等の保護者の勤務形態が分かる追加資料を指します。