― 就労者のかたが実際に**職場復帰した後に**証明いただきますようご協力願います ―

復 職 証 明 書

那珂市長 様

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

雇用主 様へ

〇この証明書は児童の保護者の復職日を把握するために使用するものです。重要な資料となりますので、下記事項を漏れのないようご記入ください。
〇消えるボールペンや鉛筆等による記入、修正テープの使用は無効です。訂正の際は、社印または代表者・記入者の訂正印を押印してください。
〇記載内容について、電話等により確認させていただく場合があります。あらかじめご了承ください。

お問い合わせ先：那珂市こども課 保育グループ
TEL029-298-1111（内線252,253）

事業所名	
代表者名	
事業所所在地	
電話番号	
記入日	令和 年 月 日
記入者(担当者)名	
記入者連絡先	

＜就労者に関する事項＞

1	就労者氏名	
2	就労者住所	

＜職場復帰状況に関する事項＞

3	復職日	令和 年 月 日	
4	就労時間 （休憩時間を含む 労働契約上の正規の時間）	月平均 日就労（週 日） ／ 定休日 曜日 ・ 不定休 ／ 月間合計時間 時間 分	
		時 分 ～ 時 分 （実労働時間 時間 ／ 休憩時間 分）	
5	勤務先事業所名	□上記事業所所在地と同じ	電話番号 ― ―
6	勤務先住所	□上記事業所所在地と同じ	電話番号 ― ―
7	育児短時間勤務	取得期間 （予定を含む）	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
		取得期間中の 就労日数・時間	月平均 日就労（週 日） ／ 定休日 曜日 ・ 不定休 ／ 月間合計時間 時間 分
			時 分 ～ 時 分

●保護者記入欄

この証明書は児童からみてどなたのものですか。 【 父 ・ 母 】

児童氏名

（令和 年 月 日生）	保育所（園）・幼稚園 □ 利用中 □ 申込中(第一希望)
（令和 年 月 日生）	保育所（園）・幼稚園 □ 利用中 □ 申込中(第一希望)
（令和 年 月 日生）	保育所（園）・幼稚園 □ 利用中 □ 申込中(第一希望)

通勤時間	分

※自宅～園（または第一希望園）～勤務先の片道所要時間を記入。

育休・産休から復帰される保護者のかたへ
☆保育施設のご利用にあたって入所月の翌月１５日までに復職・就労を開始していただく必要があります。
実際に復職をした後で、職場にて本証明書を依頼し証明を受けてください。
復職・就労開始できない場合は退所となりますのでご了承ください。

（例） 復職日の期限 入所月の翌月15日 4月1日入所 → 復職日:5月15日以前
（注）期限を過ぎる（5月15日以降復帰）場合は、保育施設の入所要件がなくなります。

☆虚偽の証明は無効です。入所承諾の取消・保育の解除等を行うことがあります。

〇提出先：那珂市こども課 保育グループ