

復職証明書

深谷市長 宛て

証明日 年 月 日

事業所名

代表者名

所在地

電話番号

記入者名

記入者連絡先

下記のとおり、復職したことを証明します。

No.	項目	記入欄			
就労者に関する事項					
1	ふりがな 就労者氏名				
就労状態等に関する事項					
2	勤務先事業所名				
3	勤務先住所				
4	勤務先電話番号				
5	雇用の形態 (※該当する箇所に丸をつけること。) ・自営業 ・正社員 ・パート・アルバイト ・非常勤・臨時職員 ・派遣社員 ・その他()				
6	就労時間 (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 <table border="1" style="float: right;"> <tr> <td>合計時間 (1週間あたり)</td> <td>時間</td> <td>分</td> </tr> </table>	合計時間 (1週間あたり)	時間	分
		合計時間 (1週間あたり)	時間	分	
		平日 時 分 ~ 時 分 土曜 時 分 ~ 時 分 日曜 時 分 ~ 時 分			
(※休憩時間を含めた一日の就労時間を記入すること。)					
7	就労時間 (変則就労の場合)	月間 時間 分			
8	復職年月日	年 月 日 (※育児休業等を終了し、復職した年月日を記入)			
その他					
9	備考欄				

保護者記入欄

児童名	児童からみた就労者の続柄	連絡先 (TEL)	生年月日	年 月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 在園(室)中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名			生年月日	年 月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 在園(室)中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名			生年月日	年 月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 在園(室)中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

※雇用主・事業主が記入し、訂正がある場合は、訂正印を押してください。

※記載事項に虚偽があった場合は、申込みは無効(在園・在室者は退園・退室)となります。

※本証明書は、入園(入室)した月の翌月10日までに必ず御提出ください。提出がない場合、退園(退室)となります。

記入例

事業所名、代表者名、所在地、電話番号等を記入して下さい。有効期間の適切な把握のため証明日は必ず記入して下さい。

なお、記入者名及び記入者連絡先は、就労証明書記入担当者の氏名及び連絡先を記入して下さい。記載内容について確認等をする際に、記入者連絡先に問い合わせをします。

証明日 令和 5 年 4 月 10 日

事業所名 ●●●会社

代表者名 花園 一郎

所在地 埼玉県深谷市▲▲町×-×

電話番号 048-○○○-××××

記入者名 総務課 川本 二郎

記入者連絡先 (総務課直通)048-○○○-×△×△

下記のとおり、復職したことを証明します。

Table with 3 columns: No., 項目, 記入欄. Rows include: 1. 就労者に関する事項 (ふりがな, 就労者氏名); 2-4. 就労状態等に関する事項 (勤務先事業所名, 勤務先住所, 勤務先電話番号); 5. 雇用の形態; 6. 就労時間 (固定就労の場合); 7. 就労時間 (変則就労の場合); 8. 復職年月日; 9. 備考欄.

保護者記入欄

Table for guardian information with columns: 児童名, 児童からみた就労者の続柄, 母, 連絡先 (TEL), 生年月日, 施設名.

※雇用主・事業主が記入し、訂正がある場合は、訂正印を押してください。

※記載事項に虚偽があった場合は、申込みは無効(在園・在室者は退園・退室)となります。

※本証明書は、入園(入室)した月の翌月10日までに必ず御提出ください。提出がない場合、退園(退室)となります。