

児童名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 保育園

## 復 職 証 明 書

平成 年 月 日

狛江市長 へ

証明者

所在地 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_ 社印

電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり、復職したことを証明します。

氏名		住所	
復職年月日	平成 年 月 日	勤務地 又は 赴任地	TEL
労働契約上の勤務時間	時 分から 時 分まで	週・月	時間
時短勤務による勤務時間	時 分から 時 分まで	週・月	時間
休日	月・火・水・木・金・土・日・不定期（月 ____ 日）		
仕事の内容			
備考			

- 1 この証明書は、保育園入園関係事務のために使用するものです。育児休業から復職した後、その内容について記載してください。お手数ですが、訂正があるときは訂正印を押印してください。また、内容を確認するため、担当の方に照会させていただくことがあります。
- 2 上記の内容と勤務の実態とに相違があった場合には、入園（内定）の取消し又は退園となる場合もあります。