

復職(予定)証明書

<記入にあたっての注意>

←必ずお読みください

- ①事業所(総務、事業主等)の方によるご記入をお願いします。事業所の方でないご本人が記入されたものや証明した日付のないもの、印がないものは無効となることがあります。提出前に必ずご確認ください。
- ②この書類は利用・入所のための正式な証明書として取り扱います。正確に、漏れのないようお願いします。
- ③訂正は、代表者職印(または記入者印)を押して訂正してください。
- ④記入された内容が不明な場合、後日、お問い合わせや再提出をお願いする場合があります。
- ⑤2人以上の児童の入所申込みの場合、この証明書(及び後に提出する就業証明書)は1世帯1枚の提出で可です。児童氏名欄には最年長児童名を記入してください。
- ⑥実態が本書と異なる場合、保育施設入所決定を取消すことがあります。

※勤務者本人記入欄

児童氏名	(H・R 年 月 日) (才)	保育所名	<input type="checkbox"/> アザレア幼稚園 <input type="checkbox"/> 須恵めぐみ保育園 <input type="checkbox"/> 明道館	<input type="checkbox"/> れいんぼ一幼稚園 <input type="checkbox"/> わかすぎの杜保育園 <input type="checkbox"/>
勤務者氏名		児童との続柄	通勤時間(片道)	分 <input type="checkbox"/> 公共交通機関(電車・バス) <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩
住所	糟屋郡須恵町大字			

※事業所記入欄

復職開始(予定)日	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
仕事の内容	
雇用区分	正規職員 ・ 臨時 ・ パート ・ 嘱託 ・ その他 ()
就労日数	1カ月 ____ 日【月曜日～日曜日(7日)×4週として算定】
勤務時間 ※どちらかに☑をいれ、勤務時間をご記入ください	<input type="checkbox"/> 定時 平日: ____時 ____分 ~ ____時 ____分までの ____ 時間(休憩時間含む) 土曜: ____時 ____分 ~ ____時 ____分までの ____ 時間(休憩時間含む) <input type="checkbox"/> 不規則 ① ____時 ____分 ~ ____時 ____分 } 週 ____ 時間勤務(休憩時間含む) ② ____時 ____分 ~ ____時 ____分 } 月 ____ 時間勤務(休憩時間含む) ③ ____時 ____分 ~ ____時 ____分 }
休日	土 ・ 日 ・ 祝日 ・ その他 ()
給与支給額 ※該当するものに○をつけ、契約上の基本給をご記入ください	月給 ・ 日給 ・ 時間給 ____ 円

上記のとおり 復職 ・ 復職予定 であることを証明します。

※復職予定で提出された場合、復職開始後1カ月以内に復職証明書または就業証明書の提出が必要です。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

(所在地)

(事業所名)

(代表者)

社印
又は
代表者印

(電話番号)

(記入者)