事業者・雇用主の方へ(お願い)

入園・継続事務のための重要な書類となります。正確にご記入願います。

訂正する場合は、二重線で見え消しし、修正液などは使わないでください。

この証明書は復職した月の月末までに提出をお願いしております。お早目の発行をお願いいたします。

(この証明書に関するお問い合わせ先)・・・裾野市健康福祉部　幼稚園・保育園課　055-995-1822

裾野市長あて

復職証明書

【事業所記入欄】

事業所所在地　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所名又は代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・担当者氏名(　　　　　　　　　　　)　連絡先(　　　　　　　　　　　　)

・記入日　　　　年　　　月　　　日　　※証明書の内容について問い合わせることがあります。

下記の者は、当社就業規定による育児休業を　　　年　　　月　　　　日に終了し、

〔業務に従事している・従事する予定である（左記のいずれかに　　　）〕ことを証明します。

１．被雇用者氏名　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．被雇用者住所　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３．復　 職　 日　　　　　　年　　　月　　　日

４．正規の勤務時間　　週　　　日　　平日　　　　時　　　分～　　　時　　　分

　　　　　　　　　　　　　　　土曜日　　　　時　　　分～　　　時　　　分

５．育児短時間制度を取得する場合について

①時短勤務の申請を勤務証明書発行時点でしていたか　…　はい　・　いいえ

　　　②時短勤務時間　週　　　日　　平日　　　　時　　　分～　　　時　　　分

　　　　　　　　　　　　　　　土曜日　　　　時　　　分～　　　時　　　分

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【**保護者の方へ**】

①　この復職証明書は、保育園にお子さんが入園した月の翌月末までに提出をしてください。

（例：4月入園の場合　5月末までに提出）

ただし、４月入園に関しては大勢の方が該当されるため、早めの提出をお願いいたします。

②　復職証明書が期日までに提出されなかったとき、復職証明書の勤務時間と入園審査時の勤務時間が異なるとき、入園後に時短勤務の申請をしたとき等の場合は再審査の対象となり、再審査の結果退園の対象となることがあります。

児童氏名　　　　　　　　　 　 H・R　　　　年　　　月　　　日生　　 園名　　　　　　　　　　　　在園・申請中

児童氏名　　　　　　　　　 　 H・R　　　　年　　　月　　　日生　　 園名　　　　　　　　　　　　在園・申請中

児童氏名　　　　　　　　　 　 H・R　　　　年　　　月　　　日生　　 園名　　　　　　　　　　　　在園・申請中