

この証明書は、実際に復職してから記入・提出していただくものです。復職後2週間以内に提出してください。

入園月の翌月1日までに復職することが必要となりますので、復職日にご注意ください。

復職証明書

年 月 日

小平市長 あて

次のとおり復職したことを証明します。

(証明者) 事業所名

代表者名

所在地

電話番号 () 取扱担当者名

氏名		住所	
復職年月日	年 月 日		
就労先所在地 及び名称	電話番号 ()		
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣・契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()		
就労時間	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) ※雇用契約上の就労時間を記入してください (育児短時間制度を利用の場合は本欄に加えて、下欄 もあわせて記載してください)。		
就労日数	月 ____ 日 ・ 週 ____ 日 ※雇用契約上の月または週の就労日数を記入してください。 育児短時間制度を利用する場合の就労時間・就労日数を記入してください。		
	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 月 ____ 日 ・ 週 ____ 日		

※上記の内容はすべて雇用者が記入してください。保護者が記入した場合は無効となります。

※記入内容に不正な事実があったことが判明した場合、入園を取り消します。

<保護者記入欄>

児童氏名	生年月日	利用施設名
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

【問合せ】

〒187-8701

小平市小川町2丁目1333番地

小平市子ども家庭部保育課

電話 042-346-9601 (直通)

収受欄