

復職(予定)証明書

(あて先) 保健福祉センター所長

住 所					
納入義務者 (保護者)					
(ふりがな) 児童氏名	生年月日	H R	・	・	利用 施設名
(ふりがな) 児童氏名	生年月日	H R	・	・	利用 施設名
(ふりがな) 児童氏名	生年月日	H R	・	・	利用 施設名

保護者が育児休業を取得する際、入所児童について保育実施の継続が必要と認められる場合には、原則として出生したお子さんが満1歳の誕生日を迎える年度の3月31日までを限度とし、継続して入所することができます。

育児休業の取得前と復帰後に必ずこの証明書をご提出ください。

※以下、事業所記入欄(申込者本人が記入した場合は無効となります。)

下記の者について、次のとおり

復職 ・ 復職予定 していることを証明します。(□欄をチェックしてください。)

氏 名								
本 人 住 所								
勤 務 先 名 称								
勤 務 先 住 所								
復 職 年 月 日	令和	年	月	日				
育児休業の期間	平成 令和	年	月	日から	平成 令和	年	月	日
注)産前産後休暇期間は、含みません。								
証明年月日			所 在 地					
令和	年	月	日	名称・代表者	印			
			電 話					
			(記入担当者名	電話)			

注)この復職(予定)証明書は、保育施設等の利用にかかる重要な資料となるため、勤務先の担当者が事実のとおりにご記入ください。記入漏れ等がある場合は担当者に問い合わせすることがあります。また、虚偽の記載を行った場合には、不利益処分を受けることがあります。

復職(予定)証明書

【 記 入 例 】

(あて先) 保健福祉センター所長

住 所				
納入義務者 (保護者)	大阪市北区中之島1-3-20-xx			
(ふりがな) 児童氏名	保育 太郎	生年月日	H R 27・8・2	利用 施設名
(ふりがな) 児童氏名	保育 愛	生年月日	H R 31・4・4	利用 施設名
(ふりがな) 児童氏名	保育 次郎	生年月日	H R . .	利用 施設名

保護者が育児休業を取得する際、入所児童について保育実施の継続が必要と認められる場合には、原則として出生したお子さんが満1歳の誕生日を迎える年度の3月31日までを限度とし、継続して入所することができます。

育児休業の取得前と復帰後に必ずこの証明書をご提出ください。

※以下、事業所記入欄(申込者本人が記入した場合は無効となります。)

下記の者について、次のとおり

復職 ・ 復職予定 していることを証明します。(□欄をチェックしてください。)

氏 名	保育 花子		
本人住所	大阪市北区中之島1-3-20-xx		
勤務先名称	(株) △△商事		
勤務先住所	大阪市中央区◇◇1-2-3		
復職年月日	令和 2 年 4 月 1 日		
育児休業の期間	平成 元年 5 月 31 日から 平成 2 年 3 月 31 日		
注)産前産後休暇期間は、含みません。			
証明年月日	所在地	大阪市中央区◇◇1-2-3	
令和 2 年 4 月 5 日	名称・代表者	(株) △△商事 代表取締役 ○○ ○○	
	電 話	06-xxxx-0000	
	(記入担当者名 △△ △△ 電話 xxx-0000)		

注)この復職(予定)証明書は、保育施設等の利用にかかる重要な資料となるため、勤務先の担当者が事実のとおりにご記入ください。記入漏れ等がある場合は担当者に問い合わせすることがあります。また、虚偽の記載を行った場合には、不利益処分を受けることがあります。