

復 職 証 明 書

尾張旭市長 殿

証明日 令和 年 月 日

(復職日以降の日付で証明してください。)

(証明者) 事業所名
所在地
代表者名
記入者名

印

下記のとおり事実と相違ないことを証明します。

復職した者	氏名
	住所
復職日	令和 年 月 日
勤務地 (上記事業所と異なる場合のみ記入)	(所在地) (事業所名)
復職	☐ 産前産後休暇からの復職 ☐ 育児休業を終了(短縮)したことでの復帰 ☐ その他 ()
雇用形態	☐ 外 勤(正社員・正職員) ☐ 〃 (パート・アルバイト) ☐ その他 ()
復職内容	〈通常勤務時間〉 平日 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで 土曜 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで 〈時間短縮制度〉 無 ・ 有 (令和 年 月 日まで) ※時間短縮制度を利用している場合は、短縮後の勤務時間もご記入ください。 平日 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで 土曜 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで
特記事項	

※ 必ず雇用主又は事業所記入担当者がご記入ください。訂正する際は、訂正印が必要となります。

※ 証明日が復職日以前の場合は復職後再度証明していただきますので、ご承知おきください。

問合せ先 尾張旭市役所保育課庶務係 電話0561-76-8147

※下記は保護者の方がご記入ください。(保育施設名は、在園児のみご記入ください。)

新入所児童名	生年月日	保育施設名
	令和 年 月 日	

復 職 証 明 書

記入例

尾張旭市長 殿

証明日 令和 9 年 5 月 15 日
(復職日以降の日付で証明してください。)

(証明者) 事業所名 △△△株式会社
所在地 ○○市◇◇◇町××丁目○
代表者名 代表取締役 □□ □□
記入者名 ○○○ ○○

事業
所 印

下記のとおり事実と相違ないことを証明します。

復職した者	氏名 東海 はな子
	住所 尾張旭市東大道町原田2600-1
復職日	令和 9 年 5 月 11 日
勤務地 (上記事業所と異なる場合のみ記入)	(所在地) ××市□□町△△丁目○○ (事業所名) △△△株式会社 □□□支店
復職	☐ 産前産後休暇からの復職 ☒ 育児休業を終了(短縮)したことでの復帰 ☐ その他 ()
雇用形態	☐ 外 勤(正社員・正職員) ☐ 〃 (パート・アルバイト) ☒ その他 (派遣社員)
復職内容	〈通常勤務時間〉 平日 午前 午後 9 時 00 分から午前 午後 5 時 30 分まで 土曜 午前 午後 10 時 00 分から午前 午後 6 時 30 分まで 〈時間短縮制度〉 無 ・ 有 (令和 10 年 3 月 31 日まで) ※時間短縮制度を利用している場合は、短縮後の勤務時間もご記入ください。 平日 午前 午後 9 時 30 分から午前 午後 4 時 30 分まで 土曜 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで
特記事項	

※ 必ず雇用主又は事業所記入
※ 証明日が復職日以前の場合
上記内容以外に記入すべき事項があればご記入ください。
例) 早番 午前6時～午後2時、遅番 午後1時～午後8時
別添勤務表のとおり(勤務表を添付)
月に1回夜勤勤務あり(午後8時～午前6時) など

6-8147

※下記は保護者の方がご記入ください。(保育施設名は、在園児のみご記入ください。)

新入所児童名	生年月日	保育施設名
	令和 年 月 日	