この証明書は、実際に復職してから記入・提出するものです。復職後速やかに提出してください。

復　職　証　明　書

・修正液、修正テープの使用不可
・消えるボールペン、鉛筆での記入不可

（あて先）昭　島　市　長

年　月　日

事業者名

代表者名

所在地

担当部署名　　記入者名

電話　　（　　）　　内線

次のとおり復職したことを証明します。

復職者氏名		
復職年月日	年　月　日	
実際の勤務地又は赴任地	名　称	
	所在地	
	電　話	内線
雇用形態	□ 常勤（正社員）　□ 非常勤　□ 派遣　□ その他（　　）	
就労時間 就労日数 （契約時間） ※提出済の就労証明書項目No.6に対応	時　分　～　時　分　実働　時間　分・休憩　分 ※就業規則・雇用契約上の正規の勤務時間を記入してください。（休憩時間を含む／残業時間は除く） ※変則勤務の場合はシフト表等を添付してください。（すでに提出している場合は除く）	
	□ １か月あたり　□ １週間あたり　　日	
育児のための勤務時間短縮等の場合	時　分　～　時　分　実働　時間　分・休憩　分 期間　年　月　日から　年　月　日まで	
備考欄		

【記入上の注意】
※この証明書は、保育所等入所のために必要なものです。訂正があった場合は会社印又は雇用主の訂正印を押してください。なお、確認のため貴事業所担当者の方に照会させていただくことがあります。
※記入内容が事実と異なる場合には、入所承諾が取消しとなる場合があります。
※社印等がなくても受理することは可能です。ただし、偽造・改ざん・不正入力が確認された際には、有印私文書偽造罪、有印私文書変造罪又は電磁的記録不正作出罪が成立する場合があります。

保護者記入欄　※申請中で提出する方は、申請中を選択してください。　R8.9-(excel)

児童氏名（複数の場合、連名可）	生年月日	申請中・入所中	利用施設名

※就労証明書様式は右の二次元コードから確認できます。

【問合せ先】昭島市子ども家庭部子ども育成支援課保育所幼稚園係
（直通）042-544-4189（代表）042-544-5111内線2162～2165