

海南市長 様
海南市福祉事務所長 様

復 職 証 明 書

(氏名) _____ は、令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ より復職していることを証明します。また復職後の勤務内容は以下のとおりです。

雇用形態等	[雇用期間] 無期・有期 (_____ 年 _____ 月 _____ 日まで) [雇用形態] 正社員・パート・アルバイト・派遣・契約・その他 (_____)
就労日数	月 _____ 日 (週 _____ 日)
本人就労先 事業所	[名称] [住所]
就労日	[固定就労の場合] ※就労する日に○をしてください 月・火・水・木・金・土・日・祝 [変則就労の場合] (_____)
就労時間	[平日] _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分まで [土・日・祝日] _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分まで
	[育児のための短時間勤務制度利用の場合] ・期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 年 _____ 月 _____ 日まで ・就労時間 _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分まで
	[変則就労の場合等] ※該当するものに○をしてください ・フレックスタイム制 (コアタイム _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分) ・夜勤あり (月 _____ 日) ・交代勤務制 ・在宅勤務

証明日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
◆所在地
◆事業所名
◆代表者名
◆電話番号 _____ 担当者名 (_____)

※ 訂正箇所がある場合は二重線で消し、訂正してください (修正テープ、修正液等の使用は不可)。

保護者記入欄

児童名	生年月日	利用施設名
	年 月 日	
	年 月 日	

※復職後 1 か月以内に本証明書の提出がない場合または、施設利用申請時の内容と本証明書の内容 (育児のための短時間勤務制度利用は除く) が異なる場合は退所 (園) ・退室となります。

※内容について不明な点等がある場合は、就労先事業者に照会する場合があります。

※育児休業期間の延長や変更がある場合は、事前に海南市役所子育て推進課までご連絡ください。

【学童保育室利用の場合のみ】

※就労 (復職予定) で申請し、利用開始日までに復職していないことが判明した場合、退室となります。