

海南市長 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。

- ※ 復職後の勤務についてご記入ください。
※ 内容確認のため照会させていただくことがあります。
※ 訂正箇所がある場合は、修正液等は使用せず、二重線で消していただき、訂正印（証明印として使用されている印鑑）を押印の上、訂正してください。

勤務形態	常勤・非常勤・パート（アルバイト）・派遣 その他（ ）
就労日数	月 日（週 日）
就労日	月 ・火 ・水 ・木 ・金 ・土 ・日 ・祝 ※就労する日に○をしてください 変則の場合（ ）
就労時間	[平日] 時 分～ 時 分まで [土曜] 時 分～ 時 分まで 時短勤務がある場合（ 年 月 日まで） （ 時 分～ 時 分まで） [変則の場合] 夜勤あり（月 日）交代制・在宅勤務・ フレックスタイム制（コアタイム 時 分～ 時 分）

令和 年 月 日

◆事業所名

◆代表者名

⑩

◆電話番号

担当者名（ ）

保護者記入欄

児童名	生年月日	在籍学童名
	年 月 日	
	年 月 日	

※ 学童保育利用開始日までに復職していないことが判明した場合、復職後一ヶ月以内に本証明書の提出がない場合は退室となります。

※ 学童保育利用申込の内容と本証明書の内容（時短勤務は除く）が異なる場合は、退室になる場合があります。