立川市長　殿

復　職　証　明　書

H

市役所提出

下記のとおり復職したことを証明します。

令和　　年　　月　　日

*必ず**復職後に**ご記入ください。

証明者（事業者）

事業所名

代表者名

所 在 地

電話番号

担当者名

復職者氏名	
雇用形態	□正規　□非正規（パート・派遣・契約等含む）　□その他（　　）
復職後の勤務地	□証明者所在地に同じ　（名称）　（電話） □証明者所在地と異なる　➡（住所）
復職年月日	令和　　年　　月　　日
契約上の就労日数	１ヶ月　平均　　日　または　週平均　　日
契約上の就労時間	□固定　　時　　分 ～　　時　　分 □シフト有　　時　　分 ～　　時　　分の範囲で拘束　　時間
育児時間短縮制度利用の有無	□有 → 取得期間：　　年　月　日 ～　　年　月　日 □無 → 取得した場合の勤務時間：　時　分 ～　時　分 取得した場合の就労日数：１か月　平均　　日または週平均　　日
特記事項	

＊　必ず**復職後に記入**し、すみやかに提出してください。
＊　保護者記入欄を除き、証明者(事業者)がご記入ください。
＊　証明内容を照会させていただく場合がありますので、あらかじめご了承願います。

※以下の場合、申込みを無効、または入所取消とされる場合があります

・入所・転所申込み時に提出のあった就労証明書と記載内容（特に契約上の就労時間・就労日数）が異なる場合やこの証明書の記載内容に虚偽があった場合
・提出済の就労証明より契約上の就労時間が少なくなっている場合
・入所月の翌月１日までに復職できない場合

【保護者記入欄】

（フリガナ） 児童氏名 [生年月日]	[令和　　年　　月　　日]	保育施設に	□申込中（市外申込なし／あり） □在籍中 （施設名：　　）

この復職証明書は立川市の書式です。保育園･保育施設には提出できません！