

復職証明書



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

復職者氏名			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規(パート・派遣・契約等含む) <input type="checkbox"/> その他()		
復職後の勤務地	<input type="checkbox"/> 証明者所在地と同じ <input type="checkbox"/> 証明者所在地と異なる	(名称) →(住所)	(電話)
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	<input type="checkbox"/> 固定 時 分 ~ 時 分 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有 → 取得期間: 年 月 日 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 無 取得した場合の勤務時間: 時 分 ~ 時 分		
給与	月平均 円(税・社会保険料込、基本給の記入でも可)		
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、あらかじめご了承ください。
- * 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は、申込みを無効としたり、入所を取り消したりすることがあります。

【保護者記入欄】

(フリガナ) 児童氏名 [生年月日]	[平成・令和 年 月 日]	保育施設に	<input type="checkbox"/> 申込中(市外申込なし/あり) <input type="checkbox"/> 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!