

## 復職證明書

中野区長 宛て

### 〈雇用主の方へ〉

ご多忙中恐縮ですが、保育所の入所手続き等に必要のため、下記枠内の項目について証明くださるようお願いいたします。  
証明書は復職してから作成してください。（証明日が復職日より前だと復職予定になります。）

※証明事項は、漏れなく記入してください。記入漏れがあった場合は、再度作成していただきます。

※内容に虚偽が判明した場合は、この証明書は無効となりますので、ご注意ください。

※証明内容を確認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。

※この証明書は保育所・幼稚園等の入所、在園、認定継続審査に使用します。その他の目的には使用しません。

〈問合せ先〉 中野区子ども教育部 保育園・幼稚園課 教育・保育支給認定係 電話 03-3228-5793

| 事業者記入欄                                                                                                                                                                                        |                                                         |    |                                                                        |  |   |   |  |   |   |    |   |                                         |   |   |   |   |            |      |  |   |   |  |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------|--|---|---|--|---|---|----|---|-----------------------------------------|---|---|---|---|------------|------|--|---|---|--|---|---|---|
| 証明日                                                                                                                                                                                           | 2                                                       | 0  |                                                                        |  | 年 |   |  | 月 |   |    | 日 | ※証明日が無いものは無効です。                         |   |   |   |   |            | 電話番号 |  |   |   |  |   |   |   |
| 事業所名                                                                                                                                                                                          |                                                         |    |                                                                        |  |   |   |  |   |   |    |   |                                         |   |   |   |   |            |      |  |   |   |  |   |   |   |
| 雇用主名                                                                                                                                                                                          |                                                         |    |                                                                        |  |   |   |  |   |   |    |   |                                         |   |   |   |   |            |      |  |   |   |  |   |   |   |
| 所在地                                                                                                                                                                                           |                                                         |    |                                                                        |  |   |   |  |   |   |    |   |                                         |   |   |   |   |            |      |  |   |   |  |   |   |   |
| <p>下記の者は、「育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律」に基づき<br/><input type="checkbox"/>育児・<input type="checkbox"/>介護・<input type="checkbox"/>その他（ ）休業を取得していましたが、<br/>下記のとおり復職し、業務に従事していることを証明いたします。</p> |                                                         |    |                                                                        |  |   |   |  |   |   |    |   |                                         |   |   |   |   |            |      |  |   |   |  |   |   |   |
| 従業員<br>氏 名                                                                                                                                                                                    |                                                         |    |                                                                        |  |   |   |  |   |   |    |   | 従業員生年月日                                 |   |   |   |   |            |      |  |   |   |  |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                               |                                                         |    |                                                                        |  |   |   |  |   |   |    |   |                                         |   |   |   |   |            | 年    |  |   | 月 |  |   | 日 |   |
| 従業員<br>住 所                                                                                                                                                                                    | 中野区                                                     | 町名 |                                                                        |  |   |   |  |   |   | 丁目 |   |                                         | 番 |   |   | 号 | 建物名 / 部屋番号 |      |  |   |   |  |   |   |   |
| 復職日                                                                                                                                                                                           | 2                                                       | 0  |                                                                        |  | 年 |   |  | 月 |   |    | 日 | 休日や有給休暇を考慮せず、休業期間終了日の翌日を復職日として記入してください。 |   |   |   |   |            |      |  |   |   |  |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                               | 育児休業期間                                                  |    |                                                                        |  | 2 | 0 |  |   | 年 |    |   | 月                                       |   | 日 | ～ | 2 | 0          |      |  | 年 |   |  | 月 |   | 日 |
| 復職後の<br>就労時間<br>等の変更<br>の有 無                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 { |    | <input type="checkbox"/> 時間短縮制度利用 ( 2 0 年 月 日 まで取得予定 )                 |  |   |   |  |   |   |    |   |                                         |   |   |   |   |            |      |  |   |   |  |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                               |                                                         |    | <input type="checkbox"/> 就労形態や就労日数・時間等の就労条件の変更 ※別途「就労証明書」の作成をお願いいたします。 |  |   |   |  |   |   |    |   |                                         |   |   |   |   |            |      |  |   |   |  |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                               |                                                         |    | <input type="checkbox"/> その他 ( )                                       |  |   |   |  |   |   |    |   |                                         |   |   |   |   |            |      |  |   |   |  |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                               |                                                         |    | ※有の場合は<br>右記をご記入ください。                                                  |  |   |   |  |   |   |    |   |                                         |   |   |   |   |            |      |  |   |   |  |   |   |   |

| <b>保護者記入欄</b>                                                                                                                                                      |             |                                                                                                                                                                              |   |      |   |    |                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------|---|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; width: fit-content;">                     どちらかに<br/>チェックを<br/>願います。                 </div> |             | <input type="checkbox"/> 入所前（申込中）に復職しました。<br><input type="checkbox"/> 入所した月の翌月１日までに復職しました。<br>※復職日が入所した月の翌月２日以降の日付の場合は、そのまま提出されると退園となることがあります。<br>提出前に教育・保育支給認定係にお問い合わせください。 |   |      |   |    |                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                    |             |                                                                                                                                                                              |   |      |   |    |                                                                                                                     |
| 児童氏名                                                                                                                                                               | フリガナ<br>氏　名 |                                                                                                                                                                              |   | 生年月日 |   | 状況 |                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                    | 1           |                                                                                                                                                                              |   | 2    | 0 | 年  | <input type="checkbox"/> 申込中 <input type="checkbox"/> 認可保育園在園<br><input type="checkbox"/> 幼稚園（こども園）、<br>認証・認可外保育園在園 |
|                                                                                                                                                                    |             |                                                                                                                                                                              |   | 月    | 日 |    |                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                    | 2           |                                                                                                                                                                              |   | 2    | 0 | 年  | <input type="checkbox"/> 申込中 <input type="checkbox"/> 認可保育園在園<br><input type="checkbox"/> 幼稚園（こども園）、<br>認証・認可外保育園在園 |
|                                                                                                                                                                    |             |                                                                                                                                                                              |   | 月    | 日 |    |                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                    | 3           |                                                                                                                                                                              |   | 2    | 0 | 年  | <input type="checkbox"/> 申込中 <input type="checkbox"/> 認可保育園在園<br><input type="checkbox"/> 幼稚園（こども園）、<br>認証・認可外保育園在園 |
|                                                                                                                                                                    |             | 月                                                                                                                                                                            | 日 |      |   |    |                                                                                                                     |

〈区使用欄〉

宛番名号 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

☐父 ☐母

|    |  |    |  |    |  |
|----|--|----|--|----|--|
| 受付 |  | 入力 |  | 確認 |  |
|----|--|----|--|----|--|