

保護者記入欄 (入所中の方は保育施設名もご記入ください)					
保育施設		児童名		生年月日	年 月 日
					年 月 日

〈保護者の方〉

※兄弟姉妹で同時申請・入所の場合1人1枚必要になります。原本が1枚の場合、不足分は保護者の方がコピーをしてご提出ください。  
 ※復職後2週間以内に提出してください。

〈証明書発行担当者様〉

※本証明は、復職後に証明していただくものです。復職年月日は、復職した日を記載し、予定については記載しないでください。  
 (証明日が復職日前となっている場合は、無効となります)

※訂正がある場合は訂正部分に二重線を引き訂正印(社判)を捺印の上、余白に正しい内容をご記入ください。修正液で訂正した場合は無効となります。下記の内容について雇用主の方へ直接問い合わせさせていただく場合があります。

## 復 職 証 明 書【 父 母 祖 父 祖 母 その他( )】

小山市長 宛

証明書発行事業者名		証明日	西暦	年	月	日
証明書発行事業者住所		記載担当部署				
証明書発行責任者氏名		記載担当者氏名				
証明書発行責任書役職		記載内容問い合わせ先		—	—	

下記のとおり、復職したことを証明します。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときは、刑法上の罪に問われる可能性があります。

フリガナ		生年月日	年	月	日
本人氏名					
勤務先住所	(派遣の場合は派遣先)				
勤務先名	TEL — —				
復職日	年	月	日	契約期間のある場合は契約満了日	年 月 日
				契約期間のある場合は契約更新	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定
勤務体制の変更	<input type="checkbox"/> 有 (下記項目について記載が <b>必要</b> ) <input type="checkbox"/> 無 (下記項目について記載は <b>不要</b> )				
就 労 形 態	<input type="checkbox"/> 常勤 (正社員及び社会保険加入等正社員に準じる者) <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 非常勤 (パート・アルバイト) <input type="checkbox"/> その他				
勤務時間 及び 勤務日数 ※残業を含まない労働契約の内容を記入してください	平日	時	分	～	時 分
	土曜日	時	分	～	時 分 (第 土曜)
	日・祝日	時	分	～	時 分 (第 日曜)
	※変則勤務	時	分	～	時 分
		時	分	～	時 分
		時	分	～	時 分
		時	分	～	時 分
育児短時間勤務	育児短時間勤務	無	・	有	・
	育児短時間勤務期間	年	月	日	～
	育児短時間勤務時間	時	分	～	時 分 (うち休憩 分)
勤務日	月・火・水・木・金・土・日	不定期 ( )			