

# 復職証明書

年 月 日

千代田区長 殿  
千代田区教育委員会 殿

事業所所在地  
名称  
代表者 印  
電話番号

次の者は、下記内容のとおり復職したことを証明する。

- 勤務者氏名 \_\_\_\_\_
- 勤務者住所 \_\_\_\_\_
- 育児休業取得期間  
\_\_\_\_\_年 月 日 ~ \_\_\_\_\_年 月 日
- 復職日 \_\_\_\_\_年 月 日
- 就業規則上の勤務時間  
月・週 日 平日 時 分 ~ 時 分  
土曜 時 分 ~ 時 分
- 復職後の勤務時間  
\_\_\_\_\_年 月 日 ~ \_\_\_\_\_年 月 日 までの間  
月・週 日 平日 時 分 ~ 時 分  
土曜 時 分 ~ 時 分

※6は育児等による短時間勤務の場合に記載してください。

【作成者】氏名  
電話番号

※証明内容についてお電話で確認する場合があります。

-----以下は保護者の方が記入してください-----

- ※ 育児休業取得期間中に保育園内定があった場合は、入園月中に復職し勤務する必要があります。短縮する場合は、入園月中に本証明書をご提出ください。
- ※ 認可外保育施設や認証保育所等に預けている場合、認可保育園等入園審査の際の選考指数が加算される場合があります。加算には受付締切日までに復職し本証明書を提出する必要があります。

児童氏名	生年月日	在籍(内定)園	第1希望園 <small>※申請中のみ</small>