

# 復職証明書

| 保護者記入欄 |        |
|--------|--------|
| 施設名    |        |
| 児童名    |        |
| 歳児・    | 年 月 日生 |

令和 年 月 日

富里市長 あて

事業所 (住所)  
(名称)  
(代表者)  
(担当部署)  
(担当者)  
(電話)

下記の者が復職していることを証明します。

|  |   |                       |   |
|--|---|-----------------------|---|
| 勤務者氏名  |   | 住所                    |   |
| 復職年月日  | 令和 年 月 日  |                       |   |
| 雇用形態   | 常勤・非常勤・パート・派遣・自営・内職・その他 ( )   |                       |   |
| 就労形態   | 曜日固定型 (月・火・水・木・金・土・日・祝 )<br>※勤務する日には○印、勤務がない日には×印、隔週などの場合は△印のうえ説明を付記<br>( ) |                       |   |
|  | 交代型・変動型・シフト型 (シフト表を必ず添付) 週 時間勤務<br>※4週8休制、日曜祝日は必ず勤務など就労形態を具体的に記入<br>( )     |                       |   |
| 就労時間<br>(就労規則に基づく時間)<br>※曜日によって勤務時間が異なる場合は全て記入 | 時 分から 時 分(月・火・水・木・金・土・日・祝 )   |                       |   |
|  | 時 分から 時 分(月・火・水・木・金・土・日・祝 )   |                       |   |
|  | 時 分から 時 分(月・火・水・木・金・土・日・祝 )   |                       |   |
| 実際の勤務地<br>※上記事業所と異なる場合のみ記入                     |   |                       |   |
| 通勤時間   | 片道  | 時間                    | 分 |
| 育児時間を取得の場合の期間と就労時間<br>※育児時間を取得している場合のみ記入       | 令和 年 月 日から 令和 年 月 日   |                       |   |
|  | 時 分から   | 時 分(月・火・水・木・金・土・日・祝 ) |   |

## ※注意事項

- この「復職証明書」は、復職後2週間以内に市役所へ提出して下さい。
- この「復職証明書」は入所審査等において重要な資料となりますので、勤務先の担当者が事実のとおりにご記入ください。虚偽の記載を行った場合は不利益処分を受けることがあります。申込者本人が記入した場合は、無効となります。(自営業の方を除く)。
- 市職員が電話や訪問により就労実態を調査することがありますので、あらかじめご了承ください。