

復職証明書

尼崎市長 あて

保護者記入欄	ふりがな 児童名	(年 月 日)
		(年 月 日)
		(年 月 日)
	通勤時間 (片道)	時間 分 (保育施設等での準備時間を含む)

※事業所記入欄(事業所が必ず記入してください。太線枠内、もれなく記入してください。)

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、有印私文書偽造罪、有印私文書変造罪又は私電磁的記録不正作出罪が成立し、刑法上の罪に問われることや、認定及び利用(内定含む)を取り消す場合があります。

次のとおり、復職したことを証明します。

氏名			
本人住所	尼崎市		
復職年月日	年 月 日		
勤務場所	所在地		
	名称	電話	() -
業種		職種	
雇用形態等	正規 ・ パート ・ アルバイト ・ 派遣 ・ 契約 ・ その他()		
勤務日	固定	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ※勤務日に○印を記入してください。	
	変則	月 () 日勤務 ← 変則勤務の場合は必ず記載してください。	
勤務時間	平日	時 分から 時 分まで (内休憩時間 時間 分)	
	土曜日	時 分から 時 分まで (内休憩時間 時間 分)	
	変則/ その他	時 分から 時 分まで (内休憩時間 時間 分)	
	1日あたりの勤務 時間(休憩時間除く)	時間	分 ← 変則勤務の場合は必ず記載してください。
(証明年月日)	※復職日以降に証明されたものを提出してください。	事業所所在地	_____
	年 月 日	事業所名	_____
(記入担当部署・担当者名)		代表者名	_____
電話			

- ※ 上記の勤務内容については、事業所に確認する場合がありますのでご了承ください。
- ※ 記載内容を訂正される場合は、事業所の記入担当者の訂正印をお願いします。
- ※ 「勤務時間」は労働契約上ではなく、実際の勤務時間(育児時間を取得している場合は取得後の時間)を記入してください。
- ※ 1日4時間以上、月16日以上就労が確認できなければ、「就労」としての認定ができません。
- ※ 育児時間が終了し、勤務時間等が変更となった場合は就労証明書を提出してください。
- ※ 記載方法について不明点等がある場合は、尼崎市こども入所支援課(06-6489-6369)までお問い合わせください。

施設・尼崎市記入欄			
こどもコード			
施設名			
児童名 (生年月日)	(年 月 日)	(年 月 日)	(年 月 日)