★ 育児休業中の方は入園後，1か月以内に復職し，復職後2週間以内までに保育課へ提出してください。
★ 産前産後休業中の方は，休業終了日から翌月一日までに復職し，復職日から2週間以内までに保育課へ提出してください。
★ 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，予定については記入しないでください（**未来付けの復職証明書は無効です**）。

○ 以下の内容はすべて雇用主が記入してください。保護者が記入した場合は無効となります。
○ 記載事項に虚偽があった場合は，退園となります。

復　職　証　明　書

《御担当の方へ》　訂正がある場合は担当者の訂正印を押してください。

フリガナ ①勤務者氏名	
②実際の勤務地	☐ 下記事業所と同じ　勤務先名称: ☐ 右記のとおり　所在地:　連絡先:
③職場復帰した日	年　月　日復職　※予定については記入しないでください。(証明日より先の復職日は無効です。)
④勤務形態	☐ 常勤(正社員)　☐ 非常勤　☐ パート・アルバイト　☐ 派遣社員　☐ 契約社員　☐その他(　)
⑤勤務日数	日　／　☐ 月　or　☐ 週
⑥週休日	☐ 定休日（☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日 ☐ 祝日）☐ 不定休（☐ 週 ☐ 月　日）
⑦通常勤務時間 ※ 休憩時間を含む雇用契約上の勤務時間を記載してください。	☐ 固定　時　分　～　時　分 （実働1日　時間　分 ／ 休憩　時間　分 ） ☐ シフト勤務 ☐ 裁量労働制 ☐ フレックス制 ⇒（☐ 月 ☐ 週 実働　時間 ／ 休憩　時間） その他不規則の場合，契約している日数・時間など御記載ください。 （　）
⑧時間短縮中の勤務時間	時間取得時の勤務時間 :　時　分 ～　時　分 期間 :　年　月　日 ～　年　月　日 勤務日数 :　☐ 短縮あり ⇒ ☐ 月　日 or ☐ 週　日 ☐ 上記⑤のとおり 週休日 :　☐ 短縮あり ⇒ ☐ 定休日（☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日 ☐ 祝日） ☐ 不定休（☐ 週 ☐ 月　日） ☐ 上記⑥のとおり
その他特記事項	

上記のとおり相違ないことを証明します。

証明欄　調 布 市 長 宛

令和　年　月　日

事業所所在地

事業所名

代表者名

電話番号

担当者名

担当者連絡先

社 印
または
代表者印

※ 記載内容を照会させていただくことがありますので，電話番号の記載をお願いします。

保護者記入欄

入園施設名 又は 第一希望園		フリガナ 児童名	生年月日	年　月　日

<問合せ・提出先> 〒182－8511 調布市小島町2－35－1
調布市子ども生活部 保育課 入園証明書類担当
電話042－481－7132～7134