

(様式11) 復職証明書

施設名	
こどもコード	

就労者記入欄(就労者が署名も含めすべての項目にご記入ください)

住所	三木市				
就労者氏名		続柄	父・母・祖父・祖母・その他()		
緊急連絡先	-	-	※児童の緊急時に連絡しますので、職場で必ず繋がる連絡先を記載下さい。		
通勤時間	自宅→勤務先(片道)	時間	分	勤務先→施設(片道)	時間
児童氏名			(生年月日) H・R	年	月
			(生年月日) H・R	年	月
			(生年月日) H・R	年	月
三木市長 様 三木市福祉事務所長 様 ※就労者本人の署名が無い場合、この証明書は無効となります。					
<p>① この証明書に虚偽の記載があった場合、教育・保育給付認定の取消及び入園(所)解除を行う場合があります。</p> <p>② 勤務状況が変わる場合(勤務時間や日数変更、産休・育休取得、退職、転職等)は速やかに市へ連絡ください。</p> <p>③ 勤務状況について、市が勤務先に調査・確認を行う場合があります。</p> <p>④ 必要に応じて給与明細の写しを提出して頂きます。</p> <p>⑤ 入園(所)希望施設に、この証明書の写しを送付します。</p> <p>⑥ 必要に応じて勤務日が分かる書類(シフト表等)を追加で提出して頂きます。</p>					
上記6点について同意します。					
令和 年 月 日			就労者署名		

事業者証明欄(事業者が必ずご記入ください)

本証明書作成担当者氏名			電話番号		
※勤務形態等については、復職後の勤務形態等についてご記入ください。					
就労者氏名			仕事内容		
雇用形態	正規雇用・契約・嘱託・派遣・パート・アルバイト・その他()				
雇用契約期間	<input type="checkbox"/> 期間の定めなし <input type="checkbox"/> 期間の定めあり(令和 年 月 日まで/ <input type="checkbox"/> 更新予定あり)				
復職日	令和 年 月 日				
所定勤務日	月・火・水・木・金・土・日・祝祭日・シフト制 ※シフト制の場合⇒(<input type="checkbox"/> 土曜日有 <input type="checkbox"/> 日曜日有 <input type="checkbox"/> 祝祭日有) ※シフト勤務の場合、参考となるシフト表の写し(1か月分)の提出をお願いします。				
定休日	月・火・水・木・金・土・日・祝祭日・不定休 ※不定休の場合⇒(<input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 年 _____日休み)				
所定勤務時間	平日	:	~	:	(休憩 分)
	土曜日	:	~	:	(休憩 分)
	日・祝日	:	~	:	(休憩 分)
勤務日数	週平均 (日)	月平均 (日)			
不規則勤務の場合	1週間あたり ()時間()分 (休憩含む) ※日々の勤務時間が固定されていない場合に記入 夜勤がある場合 : ~ : (休憩含む)				
土曜日勤務	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> 月3回 <input type="checkbox"/> 月4回 <input type="checkbox"/> その他() ※その他の場合は、会社カレンダーなど、毎月の土曜日の勤務が分かる書類を添付してください。				
日曜・祝祭日勤務	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> 月3回 <input type="checkbox"/> 月4回 <input type="checkbox"/> その他()				
実際の勤務地	<input type="checkbox"/> 下記事業所と同じ 勤務先名称 <input type="checkbox"/> 右記のとおり 所在地 電話番号				
三木市長 様 三木市福祉事務所長 様 上記のとおり、復職していることを証明します。			事業所名 所在地 代表者名 電話番号		印
令和 年 月 日					

※事業者証明欄を就労者が記入した場合、この証明書は無効となります