

<保護者記入欄>

入 所 施 設 名	
入所児童名（クラス年齢）	（ 歳児）
入所児童名（クラス年齢）	（ 歳児）

育児休業等職場復帰 / 在職証明書

証明日 令和 年 月 日

函南町長 仁科 喜世志 あて

下記のとおり就労していることを証明します。

<会社証明欄>

勤 務 者 名	
育 児 休 業 等 取 得 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
職 場 復 帰 日 / 勤 務 開 始 日	令和 年 月 日
勤 務 地 所 在 地	
部 署 ・ 仕 事 内 容	
契 約 上 の 勤 務 時 間 / 日 数	時 分 ~ 時 分（うち休憩 分） 1か月 日勤務
勤 務 者 の 休 日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 不定休
時 短 勤 務 取 得	有 ・ 無 （有の場合： 時 分 ~ 時 分） （期間：令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
所在地	
事業所名/代表者名	
電話番号	
記入者氏名	

（注意）

※事業所の方が記入して下さい。（訂正箇所には要訂正印）

※育児休業等取得からの復帰の場合は、育児休業法に基づく期間を記入してください。

※記入内容が事実と異なる場合は、保育園入所の取消や、保育の実施を解除することがあります。

※証明内容については、事業所に照会させていただく場合があります。

※入所決定後、育児休業期間を延長した場合は退園となりますのでご注意ください。