

保護者 記入欄	児童名		生年月日	年	月	日
				年	月	日
				年	月	日

復職証明書

美里町教育委員会教育長 殿

※本証明書の内容について、就労先事業者に無断で作成または改変を行った場合、刑法上の罪に問われる場合があります。

勤務者氏名	生年月日 昭和・平成 年 月 日
勤務者住所	
育児休業期間	年 月 日 ～ 年 月 日
復職年月日	年 月 日
勤務先 (実際に勤務している場所)	所在地 名称 電話番号
上記について事実と相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 所在地 事業所名 代表者名 電話番号 記入者名 記入者連絡先	

※証明の内容について、後日町から問い合わせをさせていただく場合があります。その際にご協力をお願いします。

※この書類は幼稚園預かり保育利用申込、保育所入所申込以外の目的のためには使用いたしません。

入園・入所から1か月以内に復職し、その事実を証明するためこの復職証明書を復職2週間後までに提出して下さい。
復職証明書を期限内に提出しなかった場合、預かり保育または保育所入所承諾取消しの対象となります。