

復職誓約書

美里町教育委員会教育長 殿

私は、令和 年 月 日に復職し、その事実を証明するため復職証明書を復職日の2週間後までに提出します。

入園・入所から1か月以内に申請の際に提出した就労証明書と同等の勤務内容で復職しなかった場合、復職証明書を期限内に提出しなかった場合、預かり保育・保育所入所の決定が取り消されることに同意します。

令和 年 月 日

住 所

保護者氏名

復 職 予 定 勤 務 先 名		
復職予定勤務先所在地		
勤 務 先 電 話 番 号		
申 込 児 童 名		
生 年 月 日		年 月 日
希 望 施 設	第一希望	
	第二希望	
	第三希望	
(事務局記入欄) 通園決定施設		

※復職予定日について、復職予定先に対して問い合わせをさせていただく場合があります。あらかじめご了承ください。