

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

美里町長 殿

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。**