保護者記入欄	
申込(在園) 児童氏名	
児童生年月日	

復職証明書

文京区長殿　文京区教育委員会 殿

下記の通り復帰したことを証明します。

発行

事業所名

代表者名

所在地

電話番号

記入担当者名

①	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 氏名	
②	住所	
③	採用年月日 (勤務開始日)	
④	雇用期間	□ 期間の定めなし　□　　まで　継続更新予定　□ あり　□ なし
⑤	雇用形態	□ 常勤　□ 非常勤　□ 派遣　□ パート　□ 自営業　□ その他(　　)
⑥	勤務日数	週　　日　(1カ月平均　　日)
⑦	定休日	□ 月　□ 火　□ 水　□ 木　□ 金　□ 土　□ 日　□ 祝日　□ 不定期　(月　　日)
⑧	就労時間	～　　(休憩　　～　　) 裁量労働制　(　□ 週　□ 月　　) ﾌﾚｯｸｽﾀｲﾑ制　(　□ 週　□ 月　　) ※時短勤務の場合　…　⑧の欄→正規の勤務時間　⑩の欄→時短での勤務時間

⑨	出産・育児に伴うお休みから復帰し、復職を開始した日		
⑩	育児短時間勤務を利用される方	勤務日数　週　　日	勤務時間　　～
		期間　　～　　(予定含む)	

＊1　本人復職後に証明してください。

＊2　必ず雇用主または事業所記入担当者がご記入ください。訂正する場合は二重線で訂正してください。

＊3　上記の内容について問い合わせすることがありますので、ご協力をお願いします。ご不明な点は下記担当までお問い合わせください。

＊4　復職日よりも前に作成(証明)されたものは無効となります。

文京区 幼児保育課 入園相談係　電話 03-5803-1190