

児童氏名:	生年月日: H・R . .	在園または第一希望施設:	在園・申込中
児童氏名:	生年月日: H・R . .	在園または第一希望施設:	在園・申込中

【事業者記入欄】 ※以下の証明書記入にあたっては、別紙の「記入、取扱い上の注意点」をお読みいただき、事業所の担当者がご記入ください。

復職証明書

西東京市長あて

[証明される方へ]

- ◆担当者名及び証明年月日が未記入の場合は、無効とします。
- ◆証明年月日より2か月以内のみ有効となります。
- ◆鉛筆や消せるボールペンで記入してある場合、無効とします。
- ◆証明内容について、市より事業者にお問い合わせことがあります。
- ◆虚偽の証明は無効です。偽造・変造を行った場合、刑事告発する場合があります。
- ◆押印は不要です。

証明年月日: 令和 年 月 日

事業者名: _____

所在地: _____

代表者名: _____

担当部署名: _____ 担当者: _____

電話: _____ (内線: _____)

下記の内容について、事実であることを証明いたします(ただし、発行者が証明日時点を把握している情報に限る)。

No.	項目	記入欄			
1	申請者氏名				
	申請者住所 (または赴任先住所)				
復職後の就労内容に関する項目					
2	復職年月日	令和 年 月 日			
3	主な就労先住所	<input type="checkbox"/> 所在地と同じ <input type="checkbox"/> 別住所()	主な就労場所 <input type="checkbox"/> 自宅内 <input type="checkbox"/> 自宅外		
4	就労形態	被用者 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員・嘱託 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト その他 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> その他()			
	働き方	<input type="checkbox"/> 定期勤務 <input type="checkbox"/> 不定期勤務(シフト制) <input type="checkbox"/> フレックスタイム制 <input type="checkbox"/> 裁量労働制 <input type="checkbox"/> その他()			
5	就労日数	就労日数 月 日 又は 週 日	※ 勤務曜日のマスを埋める <input type="checkbox"/> 月・ <input type="checkbox"/> 火・ <input type="checkbox"/> 水・ <input type="checkbox"/> 木・ <input type="checkbox"/> 金・ <input type="checkbox"/> 土・ <input type="checkbox"/> 日		
	勤務時間 ※休憩時間含む ※不定期勤務は、「月・日」の勤務時間をどちらにも記入	月 時間 分 日 時間 分 (うち休憩時間) 分			
6	就労時間帯 ※フレックスタイム制等の場合は標準的な就労時間帯を記入 ※シフトの詳細は備考へ記入	平日	時 分 ~ 時 分		
		土曜	時 分 ~ 時 分		
		日曜	時 分 ~ 時 分		
7	短時間勤務制度の利用と期間中の就労時間 ※利用時間、期間中就労時間は申請者利用時のみ記入	短時間勤務制度の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		制度利用期間中の就労時間帯	短時間勤務制度の利用終了予定期日	令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 未定	
			平日	時 分 ~ 時 分	うち休憩 分
			土曜	時 分 ~ 時 分	うち休憩 分
日曜	時 分 ~ 時 分	うち休憩 分			
備考					

※復職証明書様式は西東京市のHPよりダウンロードができます。

<http://www.city.nishitokyo.lg.jp/kosodate/hoikuen/hoikusabisu/71996020221005201205948.html>

令和5年度 保育園等入所申込み書類について

《問合せ先》 西東京市子育て支援部幼児教育・保育課
● 電話 042(460)9842 (直通)