

復 職 証 明 書

練馬区教育委員会教育長 宛て

[①事業所記入欄]

以下の者は、当事業所就業規則等により、産前産後休業 ・ 育児休業等を取得しておりましたが、下記の復職日から業務に従事していることを証明いたします。

フリガナ		住所	練馬区
勤務者氏名			
産前産後・育児休業 取得期間	年 月 日 から 年 月 日まで ※事業所が承認した期間ではなく、実際に取得した期間をご記入ください。		
復職日	令和 年 月 日		
☆育児時間・育児短時間勤務等を取得 ☐ している(下記項目もご記入ください。) ☐ していない			
特記事項	※復職日や復職条件に変更があった場合はその旨をご記入ください。		

☆育児時間・育児短時間勤務等を取得している場合は下記の項目をご記入ください。

取得期間	年 月 日 から 年 月 日まで ※ 取得可能期間ではなく事業所が承認した期間をご記入ください。	
取得中の勤務日数	1か月当たり 日	
取得中の勤務時間	時 分 から 時 分まで	

所在地

事業所名

代表者氏名

電話番号

証明日 令和 年 月 日

記入担当者(所属・氏名)

※記載内容に疑義が生じた場合、電話等により照会させていただく場合があります。
※本内容を無断で作成または改変等を行った場合、有印私文書偽造罪等の罪に問われることがあります。

[②保護者記入欄]

☆以下の項目にチェックをしてください。

- ☐ 復職日より前に作成(証明)されたものは無効になりますのでご注意ください。
- ☐ 保育園等に内定した場合で、入園月の末日までに復職しなかった場合は退園になることがあります。
- ☐ 勤務日数を短縮あるいは1日6時間未満の育児時間・育児短時間勤務で復職した場合は内定の取消しまたは退園となる場合があります。

日中連絡先 (フリガナ)	(フリガナ)
児童氏名	児童氏名
生年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日
母 ・ 父 ・ その他 (フリガナ)	

[問合せ先]
練馬区保育課入園相談係 電話 03-5984-5848
練馬区保育課保育認定係 電話 03-5984-1479