

保護者記入欄	
申込(在園) 児童氏名	

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。

年 月 日発行

事業所名
代表者名
所在地
電話番号
記入担当者名

会社印または代表者印↓

印

印

①	(フリガナ) 氏名	
②	住所	
③	採用年月日(勤務開始日)	年 月 日
④	雇用期間	<input type="checkbox"/> 期間の定めなし <input type="checkbox"/> 年 月 日まで(継続更新予定 有・無)
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ヵ月平均 日)
⑦	定休日	月・火・水・木・金・土・日
⑧	就労時間	時 分～時 分 (休憩 時 分～時 分)
		裁量労働制 (週・月 時間 分)
		フレックスタイム制 (週・月 時間 分/コアタイム 時 分～時 分)
※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	年 月 日
⑩	育児短時間勤務を利用 される方(*5)	勤務日数 週 日 勤務時間 時 分～時 分
		期間 年 月 日～年 月 日(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をご記入ください。訂正した場合は記入者の訂正印が必要です。
- *3 上記の内容について問い合わせ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 復職日より前に作成(証明)されたものは無効となります。
- *5 自営業の方は対象外です。