

保 護 者 記 入 欄	
利 用 施 設	
入所(済)児童名（生年月日） 復職時に既に同施設に入所している兄弟 姉妹も含め記入してください。	()
	()
	()

※復職してから１ヶ月以内に園または野木町役場別館こども教育課へご提出ください。
※申請時から復職日が変更になる場合は入所予定月の１ヶ月前までにご連絡ください。
※申請時と就労時間が大きく異なる場合は退園していただく場合があります。

復 職 証 明 書

野木町長 様
次のとおり証明します。

就職者氏名					
勤務先住所			電話番号		
勤務時間 及び 勤務日数	復職年月日	年 月 日			
	残業時間を含まず、規定の勤務時間につき休憩時間を含めて記入。 週・月 日勤務				
	平 日	時 分 ～ 時 分〔 時間 分〕うち休憩 分			
	土 曜 日	勤務 有・無（第 土曜日） 時 分 ～ 時 分〔 時間 分〕うち休憩 分			
	日・祝 日	勤務 有・無（第 日曜日） 時 分 ～ 時 分〔 時間 分〕うち休憩 分			
育児短縮勤務 (取得する場合は期間を記入)	平 日	時 分 ～ 時 分（うち休憩 分）			
	土・日・祝日	時 分 ～ 時 分（うち休憩 分）			
	取得期間	年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 勤務先住所 事業所名 代表者名 電話番号					
記入担当者	所 属：_____ 氏名：_____ 連絡先：_____（ ）_____				

注) (1)必ず雇用主が記入してください。本人が記入した場合は無効です。
(2)虚偽の申告があった場合は無効です。
(3)証明を出した事業所に対して、野木町こども教育課から実地または電話調査を行うことがあります。