

Table with 4 columns: Child Name, Birth Date (H・R), In-Country/First Preference Facility, and Status (In-Country/Under Application).

※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】

- ◆事業所又は代表者の印がない場合や担当者名及び証明年月日が入り、未記入の場合は、無効とします。
◆電子印の使用も可能としますが、必ず備考欄に「事業所の電子印に相違ない」旨をご記載ください。
◆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することがあります。
◆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。

Form fields for: 証明年月日 (令和 年 月 日), 事業者名, 所在地, 代表者名 (個人印無効), 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、発行者が証明日時時点で把握している情報に限る)。

Main application form table with 7 numbered items: 1. Applicant Name/Address, 2. Resumption Date, 3. Main Workplace, 4. Employment Status, 5. Working Days/Hours, 6. Working Hours by Day, 7. Short-time Work System Utilization. Includes a '備考' (Remarks) section at the bottom.

※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。

https://www.city.nishitokyo.lg.jp/smph/kosodate/yotien/kyuhunintei.html
子育て・教育/幼稚園/幼児教育無償化に係る利用給付(私立幼稚園)

「問合せ先」 西東京市子育て支援部子育て支援課
●電話 042(460)9841 (直通)