

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〕

- ◆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。

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 ※利用時間、期間中就業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
		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
		制度利用期間中の就業時間帯	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。

<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幼児教育・保育課
●電話 042(460)9842 (直通)