

復職後2週間以内にご提出ください。

(記入日) 令和 年 月 日

多摩市長 殿

復職証明書

事業所名
代表者名
住 所
電話番号
担 当 者

【証明者記入欄】

申請者_____は、当事業所就業規定による

[産前産後休暇 ・ 育児休業 ・ 傷病休暇] を取得していましたが、

令和 年 月 日付で復職したことを証明します。

*上記下線部の記入及び該当事由に○をご記入下さい

【保護者記入欄】

住 所 多摩市

保 護 者 名

児 童 名 1 2
(H・R 年 月 日生) (H・R 年 月 日生)

在籍施設名

【保護者の方へ】

- ・保護者記入欄をご記入のうえ、就労先に証明の依頼をしてください。
- ・「育児休業取得中」に入所された方については、以下3点の場合、入所決定を
取り消します。入所後に判明した場合は退所となります。

- ① 入所月の翌月1日以前に復職しない(できない) 場合
- ② 復職後2週間以内に復職証明書の提出ができない場合
- ③ 転職等により育児休業を取得した事業所に戻れないため復職証明書を提出
できない場合

【問合せ先】

〒206-8666 関戸6-12-1
多摩市子育て支援課 計画推進・保育担当
電話 042-338-6850 (直通)