

育 児 休 業 等 取 得 (復 職) 証 明 書

6

御殿場市長 あて

所在地又は住所

事業所名

代表者又は氏名

印

電話番号

()

【注】
 問い合わせ先となります。
 必ず記入してください。
 担当者名
 電話番号
 記入年月日 令和 年 月 日

当社に勤務する下記の者が、「育児休業・介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律」に基づく育児休業等を取得していること又は勤務時間の短縮の措置を講じられていることを証明します。なお、下記の育児休業等・勤務時間短縮の期間が満了した場合は、正規の勤務に復帰させる予定であることも証明します。

就 労 者 氏 名	
勤 務 先 住 所	同上・
育 児 休 業 等 対 象 児 童 名	(生年月日 年 月 日生れ)

育児休業等について

取 得 期 間	年 月 日 から 令和 年 月 日まで
上記の育児休業取得期間満了時に保育所等に入所できなかった場合の育児休業の延長期間	
延 長 期 間	令和 年 月 日まで ※延長出来ない場合は記入不要です。
育児休業期間中の育児休業切り上げについて	
<input type="checkbox"/> 保育所等入所が決定すれば育児休業を切り上げ、入所月の翌月末までに復職させる。	

※ 育児休業復帰を理由とする保育所等の利用は復職日の前月1日から入所が可能となります。

※ 育児休業の切り上げをしない方は、一定期間入所選考にかからなくなる場合があります。

勤務時間について

就 労 時 間	1日の勤務時間 (休憩時間含む)	時 分 ~ 時 分	
	※不規則勤務の場合は記入不要です。		
	1日の平均就労時間(休憩時間含む) (不規則勤務の場合でも平均就労時間を記入してください)	時間	分
就 労 日 数	1か月の平均就労日数 (不規則勤務の場合でも平均就労日数を記入してください)	平均	日
給 与	1か月の平均 _____ 円		

※ 入園基準⇒1日4時間以上、かつ、1か月16日以上（基準を満たさないと判断されると入園できません。）

※ 1日の平均就労時間と1か月の平均就労日数が未記入の場合は再提出となります。

勤務時間短縮等について(部分休業など)

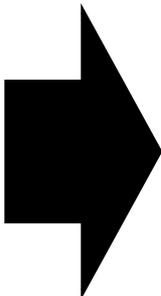
取 得 期 間	年 月 日 から 令和 年 月 日まで
	日・月・火・水・木・金・土・不定期()
短 縮 後 の 勤 務 時 間	時 分 から 時 分 まで(ただし、休憩時間 分含む)

記入していただく雇用主(担当者)の方へお願い

上記の内容は子どものための教育・保育給付支給認定のための資料となりますのでよろしくお願いいたします。

なお、記入漏れ部分や内容について貴事業所ご担当の方に照会させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。

保護者記載欄



利用を希望する児童の状況(在園又は入園申し込みをしている全ての児童名を記入)

児童氏名(生年月日)	児童氏名(生年月日)	児童氏名(生年月日)
平成 (令和 . . . 生)	平成 (令和 . . . 生)	平成 (令和 . . . 生)

(第1希望の)保育所等	取得者と児童との続柄
	父 ・ 母 祖父 ・ 祖母

通勤時間(自宅⇄職場)、手段

通勤時間(片道)	通勤手段
分	