**様式７**

**復職証明書**

仙北市長　様

令和　　　年　　月　　日

事業所名

所在地

代表者氏名

下記の者について、（産後休暇・育児休暇）を終了し、**令和　　 年　 　月 　　日**から復職し、就労を開始したことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 就労者氏名 |  |
| 就労先の名称 |  |
| 就労先の住所 |  |
| 就労形態 | 常勤・パート・内職・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 就労時間 | 午前・午後　　　時　　分～午前・午後　　　時　　分まで |
| その他特記事項 | ※育児短時間勤務等を取得している場合は詳細（時間、期間等）を記入してください。  ※期限付き就労の場合は、雇用終期及び更新の有無等を記入してください。 |

**注）必ず、事業所が記入・証明してください。**（申込者本人が記入した場合は無効となります。）

**≪保護者記入欄≫**

・入園児童が２人以上いる場合は、１番年少のお子さんをご記入ください。

・育児休業復帰を前提に入園した場合、**入園後２カ月以内に復職証明書の提出がない場合は、**

**入所承諾を取消し、退園となります**ので予めご承知願います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入所施設名 | |  | | |
| 児童  氏名 | (フリガナ) | | 保護者  氏名 | (フリガナ) |
| （　　　年　　月　　日生） | |  |
| 連絡先 | TEL　　　　－　　　　－ |