

## 復職(復学) 証明書(保育所等用)

府 中 市 長

事業所(学校)名

代 表 者 名

(押印不要)

事業所(学校)所在地

電 話 番 号

取 扱 担 当 者 名

次のとおり証明します。(太枠内は就労(就学)先で記入してください。)

※ 本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときは、刑法上の罪に問われる場合があります。

※ 市のホームページから、データ入力できる様式(E x c e l)をダウンロードできますのでご活用ください。

|                                             |                                                                                                                                   |                                        |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 就労(就学)者氏名                                   |                                                                                                                                   |                                        |
| 就職(就学)年月日                                   | 年                                                                                                                                 | 月 日                                    |
| 復職(復学)日                                     | 年 月 日                                                                                                                             | ※予定日は記入しないでください。<br>(証明日より先の復職日は無効です。) |
| 就 労 地                                       | <input type="checkbox"/> 上記所在地と同様 <input type="checkbox"/> 各現場 <input type="checkbox"/> その他(所在地: )                                |                                        |
| 契約上の就労時間                                    | <input type="checkbox"/> 固定勤務 時 分 ~ 時 分<br>(1日の実働: 時間 分 / 1日の休憩: 時間 分)                                                            |                                        |
| ※固定・シフトどちらかに記入                              | <input type="checkbox"/> シフト勤務等 時 分 ~ 時 分の範囲内で<br>1週間の実働合計: 時間 分 / 1週間の休憩合計: 時間 分                                                 |                                        |
| 契約上の就労日数<br>※月・週 どちらかに記入                    | <input type="checkbox"/> 月 日勤務                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 週 日勤務         |
| 短時間勤務の取得<br>(部分休業を含む。)                      | <input type="checkbox"/> 取得予定なし<br><input type="checkbox"/> 取得予定あり → <input type="checkbox"/> 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 未定 |                                        |
| 短時間勤務の就労時間                                  | <input type="checkbox"/> 固定勤務 時 分 ~ 時 分<br>(1日の実働: 時間 分 / 1日の休憩: 時間 分)                                                            |                                        |
| ※取得予定ありの場合に記入<br>※固定・シフトどちらかに記入             | <input type="checkbox"/> シフト勤務等 時 分 ~ 時 分の範囲内で<br>1週間の実働合計: 時間 分 / 1週間の休憩合計: 時間 分                                                 |                                        |
| 短時間勤務の就労日数<br>※取得予定ありの場合に記入<br>※月・週 どちらかに記入 | <input type="checkbox"/> 月 日勤務                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 週 日勤務         |
| 備考                                          |                                                                                                                                   |                                        |

## &lt; 事業主の方へ &gt;

- この証明書は、利用可能な施設の決定及び入所申込中の児童の保護者の復職(復学)日を把握するために使用するものです。復職(復学)後に証明してください。
- 入所決定した保護者の復職(復学)日は、入所日を確認の上、次の点に注意し、記入してください。  

**復職(復学)日の期限：入所日の翌月 1 日以前**      例) 4 月 1 日入所→復職(復学)日：5 月 1 日以前  
**(注)期限を過ぎる場合は、保育所の入所要件がなくなり退所となります。**
- 契約上の就労時間について、短時間勤務を取得している場合は、取得前の就労時間をご記入ください。
- 短時間勤務とは、「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」に基づく育児時間、短時間勤務等を指します(公務員の部分休業も含む。)
- ご不明な点がありましたら、お問合せください。  
府中市子ども家庭部保育支援課入所認定係 電話：0 4 2 - 3 3 5 - 4 1 7 2

-----以下、保護者確認及び記入欄(必要事項に記入及び☑してください。)-

入所月翌月 1 日までに復職(復学)した後、速やかに提出してください。

提出先：申込中の場合→保育支援課、入所中の場合→保育所(園)又は保育支援課

|                                                                                                    |                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>                                                                           | 上記、証明書の内容を確認し、記入漏れ・相違・不備等がないことを確認しました。<br>また、記入漏れ・相違・不備等がある場合、利用調整において不利な取扱いとなることを理解しています。 |
| 保育所(園)<br>幼稚園      歳児クラス <input type="checkbox"/> 申込 <input type="checkbox"/> 入所(園)      児童名(フリガナ) |                                                                                            |
| ※申込みの場合は第 1 希望の保育所等名を記入してください。※児童が複数の場合は、余白に全ての児童について記入してください。                                     |                                                                                            |

受付

正

副

## 記入例

証明日(記入日)

令和8 年 4 月 10 日

## 復職(復学)証明書(保育所等用)

府中市長

事業所(学校)名 株式会社 ●●

代 表 者 名 (押印不要)

事業所(学校)所在地 東京都府中市●●町1-1-1

電 話 番 号 000 - 111 - 2222

取扱担当者名 ●● ●●

次のとおり証明します。(太枠内は就労(就学)先で記入してください。)

※ 本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときは、刑法上の罪に問われる場合があります。

※ 市のホームページから、データ入力できる様式(E x c e l)をダウンロードできますのでご利用ください。

|                                             |                                                                                                                                                                  |                                |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 就労(就学)者氏名                                   | ●● ●●                                                                                                                                                            |                                |
| 就職(就学)年月日                                   | 平成30 年 4 月 1 日                                                                                                                                                   |                                |
| 復職(復学)日                                     | 令和8 年 5 月 1 日 ※予定は記入しないでください。<br>(証明日より先の復職日は無効です。)                                                                                                              |                                |
| 就 労 地                                       | <input type="checkbox"/> 上記所在地と同様 <input type="checkbox"/> 各現場 <input checked="" type="checkbox"/> その他(所在地: 東京都府中市●●町1-1-2)                                      |                                |
| 契約上の就労時間                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 固定勤務 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分<br>(1日の実働: 8 時間 00 分 / 1日の休憩: 1 時間 00 分)                                                           |                                |
| ※固定・シフトどちらかに記入                              | <input type="checkbox"/> シフト勤務等 時 分 ~ 時 分の範囲内で<br>1週間の実働合計: 時間 分 / 1週間の休憩合計: 時間 分                                                                                |                                |
| 契約上の就労日数<br>※月・週 どちらかに記入                    | <input checked="" type="checkbox"/> 月 20 日勤務                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 週 日勤務 |
| 短時間勤務の取得<br>(部分休業を含む)                       | <input type="checkbox"/> 取得予定なし<br><input checked="" type="checkbox"/> 取得予定あり → <input checked="" type="checkbox"/> 令和9 年 3 月 31 日まで <input type="checkbox"/> 未定 |                                |
| 短時間勤務の就労時間                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 固定勤務 9 時 30 分 ~ 16 時 30 分<br>(1日の実働: 6 時間 00 分 / 1日の休憩: 1 時間 00 分)                                                           |                                |
| ※取得予定ありの場合に記入<br>※固定・シフトどちらかに記入             | <input type="checkbox"/> シフト勤務等 時 分 ~ 時 分の範囲内で<br>1週間の実働合計: 時間 分 / 1週間の休憩合計: 時間 分                                                                                |                                |
| 短時間勤務の就労日数<br>※取得予定ありの場合に記入<br>※月・週 どちらかに記入 | <input checked="" type="checkbox"/> 月 20 日勤務                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 週 日勤務 |
| 備考                                          |                                                                                                                                                                  |                                |

## &lt; 事業主の方へ &gt;

- この証明書は、利用可能な施設の決定及び入所申込中の児童の保護者の復職(復学)日を把握するために使用するものです。復職(復学)後に証明してください。
- 入所決定した保護者の復職(復学)日は、入所日を確認の上、次の点に注意し、記入してください。  
復職(復学)日の期限: 入所日の翌月 1 日以前 例) 4 月 1 日入所→復職(復学)日: 5 月 1 日以前  
(注)期限を過ぎる場合は、保育所の入所要件がなくなり退所となります。
- 契約上の就労時間について、短時間勤務を取得している場合は、取得前の就労時間をご記入ください。
- 短時間勤務とは、「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」に基づく育児時間、短時間勤務等を指します(公務員の部分休業も含む)。
- ご不明な点がございましたら、お問合せください。  
府中市子ども家庭部保育支援課入所認定係 電話: 042-335-4172

———以下、保護者確認及び記入欄(必要事項に記入及び☑してください。)

入所月翌月 1 日までに復職(復学)の上、復職(復学)後、速やかに提出してください。  
提出先: 申込中の場合→保育支援課、入所中の場合→保育所(園)又は保育支援課

|                                                                |                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/>                            | 上記、証明書の内容を確認し、記入漏れ・相違・不備等がないことを確認しました。<br>また、記入漏れ・相違・不備等がある場合、利用調整において不利な取扱いとなることを理解しています。           |
| ◇◇◇◇                                                           | 保育所(園) 1 歳児クラス <input checked="" type="checkbox"/> 申込 <input type="checkbox"/> 入所(園) 児童名(フリガナ) 府中 次郎 |
| ※申込みの場合は第 1 希望の保育所等名を記入してください。※児童が複数の場合は、余白に全ての児童について記入してください。 |                                                                                                      |

受付

正

副