

復 職 証 明 書

年 月 日

宮古島市長 様

保護者記入欄	
園 名	
園児名 (生年月日)	

この証明書は、実際に復職してから記入・提出するものです。復職後2週間以内に提出して下さい。

所在地	
事業所名	
代表者名	
担当部署名	担当者
電話	() (内線)

次のとおり復職したことを証明します。

※□内は該当箇所にレ点を記入してください。

復職者氏名	
復職者住所	宮古島市
復職年月日	年 月 日
任用期間終了日	☐ 定めなし ☐ 定めあり 年 月 日まで
実際の勤務地 又は 赴任地	名称 所在地 電話
雇用形態	☐ 正社員（職員） ☐ パート ☐ 派遣 ☐ その他（ ）
勤務時間	時 分～ 時 分 実働 時間 分・休憩 分 ※就業規則・雇用契約上の勤務時間を記入してください(休憩時間を含む。残表時間は除く。) ※変則勤務の場合はシフト表等を添付してください（すでに提出している場合は除く。）
勤務日数	☐ 1ヶ月あたり ☐ 1週あたり 日 ※雇用契約上の日数を記入

*記入上の注意

○この証明書は、保育所入所のために必要なものです。お手数ですが、修正のあった場合は社印又は雇用主の訂正印を押してください。なお、確認のため貴事業所の方に照会させていただくことがあります。

記入内容が事実と異なる場合には、入所承諾が取り消しとなります。

【問合せ先】宮古島市役所 こども未来課 保育こども園係（代表）0980-72-3751