

# 復職証明書

調布市長 宛

⚠ 「No.2 復職年月日」 以後の日付で作成してください。

## 【注意事項】

- ・内容について担当者の方へ問い合わせることがあります。
- ・内容はすべて雇用主が記入してください。本人や親族が記入した場合は無効です。  
(個人事業主・家族従業者の場合は除く)
- ・訂正は「二重線見え消し訂正」をしてください。(訂正印は不要)
- ・記入例は裏面(Excelの場合は別シート)を参照してください。  
(問合せ先) 調布市子ども生活部 保育課 電話042-481-7132~7134

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号		—		—
担当者名				
担当者連絡先		—		—

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※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には、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄												
1	フリガナ													
	本人氏名													
2	復職年月日		年		月		日	復職済み						
3	本人就労先事業所 (上記所在地と異なる場合のみ記載)	名称												
		住所												
4	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他( )												
5	雇用契約上の就労時間 (固定就労の場合)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	月間	時間	分 (うち休憩時間)	分含む)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		一月当たりの就労日数	月間	日	一週当たりの就労日数	週間	日							
		平日	時	分	~	時	分	(うち休憩時間)	分)					
		土曜	時	分	~	時	分	(うち休憩時間)	分)					
		日祝	時	分	~	時	分	(うち休憩時間)	分)					
雇用契約上の就労時間 (変則就労の場合)	合計時間	<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	時間	分 (うち休憩時間)	分)								
	就労日数	<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	日										
	主な就労時間帯 ・シフト時間帯	時	分	~	時	分	(うち休憩時間)	分)						
6	復職日前の6か月間での 雇用契約の変更有無 (No.4またはNo.5)	変更有無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	→有の場合、変更年月日			年	月	日				
		(有の場合) 変更内容	No.4 雇用の形態	(変更前)	(変更後)									
			No.5 就労時間	(変更前)	<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	時間	分 (うち休憩時間)	分)					
				(変更後)	<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	時間	分 (うち休憩時間)	分)					
7	育児のための 短時間勤務制度利用 (無い場合は記載不要)	期間	年	月	日	~	年	月	日					
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯	時	分	~	時	分	(うち休憩時間)	分)					
8	備考欄													
9	保護者記載欄	児童名	生年月日					施設名						
			年	月	日									
		児童名	生年月日					施設名						
			年	月	日									
		児童名	生年月日					施設名						
	年	月	日											
⚠ 提出前に以下の内容を確認し、☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> 右上の「証明日」は、「No.2 復職年月日」以後の日付になっていますか？ <input type="checkbox"/> 記載内容に誤りはありませんか？ (No.5の合計時間に休憩が含まれているか、No.5に短時間勤務制度の内容が書かれていないか など)														

# 復職証明書

調布市長 宛

⚠ 「No.2 復職年月日」 以後の日付で作成してください。

## 記入例

証明日	西暦	2026	年	5	月	2	日
事業所名	××株式会社						
代表者名	染地 次郎						
所在地	調布市小島町●-●-●						
電話番号	042	-	481	-	●●●●		
担当者名	布田 花子						
担当者連絡先	042	-	481	-	●●●●		

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※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。

No.	項目	記載欄													
1	フリガナ	チョウフ ハナコ													
	本人氏名	調布 花子													
2	復職年月日	2026 年 5 月 1 日 復職済み													
3	本人就労先事業所 (上記所在地と異なる場合のみ記載)	名称	××株式会社 つつじヶ丘支店												
		住所	調布市東つつじヶ丘●-●-●												
4	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <span>⚠ 休憩時間を含みます。時短取得前の時間を記載します。</span>													
5	雇用契約上の就労時間 (固定就労の場合)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	月間	160	時間	0	分 (うち休憩時間 1200 分含む)
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	時間	160	時間	0	分
		一月当たりの就労日数	月間	20	日	一週当たりの就労日数	週間	5	日						
		平日	8	時	0	分	~	16	時	0	分 (うち休憩時間 #### 分)				
	土曜	時	分	~	時	分 (うち休憩時間 分)									
日祝	時	分	~	時	分 (うち休憩時間 分)										
雇用契約上の就労時間 (非固定就労の場合)	合計時間	<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	時間	分 (うち休憩時間 分)										
	就労日数	<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	日											
6	復職日前の6か月間での 雇用契約の変更有無 (No.4またはNo.5)	変更有無	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	→有の場合、変更年月日		2026 年 4 月 1 日								
		No.4 雇用の形態	(変更前)	正社員	(変更後)	パート・アルバイト									
		No.5	(変更前)	<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	時間	分 (うち休憩時間 分)								
7	育児のための 短時間勤務制度利用 (無い場合は記載不要)	期間	2026 年 5 月 1 日 ~ 2027 年 3 月 31 日												
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯	9	時	0	分	~	16	時	0	分 (うち休憩時間 60 分)				
8	備考欄														
9	保護者記載欄	児童名	調布 鬼太郎			生年月日	2022 年 6 月 17 日			施設名	〇〇保育園				
		児童名				生年月日	年 月 日			施設名					
		児童名				生年月日	年 月 日			施設名					
		児童名				生年月日	年 月 日			施設名					
		⚠ 提出前に以下の内容を確認し、☑をつけてください。 ☑ 右上の「証明日」は、「No.2 復職年月日」以後の日付になっていますか？ ☑ 記載内容に誤りはありませんか？ (No.5の合計時間に休憩が含まれているか、No.5に短時間勤務制度の内容が書かれていないか など)													