

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)	月間 時間 分 (うち休憩時間 分)	
		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	就労日数	主な就労時間帯・シフト時間帯
6	直近6か月での 雇用契約の変更有無 (No.4またはNo.5)	変更有無	→有の場合、変更年月日	
		(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) 月間 週間 時間 分 (うち休憩時間 分)
				(変更後) 月間 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。

証明日	西暦	2025	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	-	●●●●		

記入例

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	チョウフ ハナコ
	本人氏名	調布 花子
2	復職年月日	2025 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 () ⚠ 休憩時間を含みます。時短取得前の時間を記載します。
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)
		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	
	⚠ 契約変更が無い場合は、「無」にチェックし、それ以外の項目は記入不要です。	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
6	直近6か月での 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 2025 年 4 月 1 日
		(有の場合)変 No.4 雇用形態 (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) (変更後) <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間
	⚠ 短時間勤務制度利用は、No.6ではなく、No.7に記入します。	⚠ 特に終期が決まっていない場合、就業先で認められている最長期間を記入してください。
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 2025 年 5 月 1 日 ~ 2026 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 生年月日 施設名
		調布 鬼太郎 2023 年 6 月 17 日 ○○保育園
		児童名 生年月日 施設名
		調布 未来 2021 年 5 月 7 日 ○○保育園
		児童名 生年月日 施設名
	⚠ 提出前に以下の内容を確認し、☑をつけてください。	
	<input checked="" 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 checked="" 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)	