

## 【保護者記入欄】

利用施設名		保護者氏名		新規 継続	0歳年少 1歳年中 2歳年長
(ふりがな)	(ふりがな)	(ふりがな)			
児童氏名	児童氏名	児童氏名			
平成 令和 年 月 日(歳)	平成 令和 年 月 日(歳)	平成 令和 年 月 日(歳)			

## 復職証明書

令和 年 月 日

長野市長 宛

事業所所在地

事業所名

代表者名

電話番号

( )

記入者氏名・

電話番号

( )

下記の者は、( 育児休業・介護休業・その他 ( ) ) から復職したことを証明いたします。

就労者氏名	
復職日	令和 年 月 日
育児時間・育児短時間勤務取得状況	
復職後、育児時間・育児短時間勤務を取得 している ・ していない	
※取得している場合は、以下もご記入ください。	
取得期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
取得後の勤務時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分

## 【事業者の方へ】

この証明書は、教育・保育施設の手続きに必要な資料です。次の点にご注意ください。

- (1) 証明事項は、漏れなく記入してください。記入漏れがあった場合は、再度証明していただきます。
- (2) 記載事項を修正する際は、新しい用紙を使用してください。  
様式は、市ホームページからダウンロードすることができます。
- (3) 鉛筆・消せるボールペンでの記入や修正液・修正テープでの訂正は無効です。
- (4) 内容に虚偽が判明した場合は、この証明は無効となりますので、ご注意ください。
- (5) 証明内容を確認させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。