

産休・育休復帰確認書

(あて先) 枚方市長

《 申 告 者 記 入 欄 》			
申 告 者 氏 名			児 童 と の 続 柄
申 告 書 住 所	枚方市		
児 童 氏 名			
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
利 用 （ 希 望 ） 施 設 名	園	園	園
	入所中（予定）・申請中	入所中（予定）・申請中	入所中（予定）・申請中

《事業主記入欄》		※事業主の方が記入してください。			
1. 就 労 形 態	1. 正社員 2. パート 3. その他（ ）				
2. 産前産後休業期間	年	月	日 から	年	月 日 まで
3. 育児休業期間	年	月	日 から	年	月 日 まで
4. 復 帰 日	年	月	日		
5. 復 帰 後 の 勤 務 先 名 ※派遣の場合は派遣先名					
6. 就 労 時 間 (雇用契約)	合 計 時 間	月 間 時間 分 (内休憩時間 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	
	【固定就労の場合】 一日の就労時間 【変則就労の場合】 主なシフト時間		時 分 ～ 時 分 (内休憩時間 分)		
復職後に育児のための短時間勤務制度(有給の育児休暇や部分休業含む)等を利用する場合は下記の「復帰後の就労時間」についてもご記入ください。 <u>「6. 就労時間(雇用契約)」の時間通りの復帰の場合は記入不要です。</u>					
7. 復 帰 後 の 時 間	合 計 時 間	月 間 時間 分 (内休憩時間 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	
	【固定就労の場合】 一日の就労時間 【変則就労の場合】 主なシフト時間		時 分 ～ 時 分 (内休憩時間 分)		
8. 特 記 事 項					
上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日					
事業所所在地 _____ 事業所の名称 _____ 事業主名 _____ 証明担当者名 _____ 電話番号 _____					

※事業主の方へのお願い

1. ご不明な点がある場合は、枚方市役所保育幼稚園入園課までお問い合わせください。【Tel：072-841-1472】
2. 上記の証明内容について、枚方市役所保育幼稚園入園課の職員が電話等により確認させていただくことがあります。
※注意事項
1. 証明日、証明者の記入のないもの、虚偽の申告を行った場合は無効となります。
2. 本証明書の内容について、就労先事業所等に無断で作成し、また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。

＜枚方市役所 保育幼稚園入園課にご提出ください。＞

202609

産休・育休復帰確認書

(記入例)

(あて先) 枚方市長

《 申告者記入欄 》												
申告者氏名	枚方 花子		児童との続柄	母								
申告書住所	枚方市 大垣内町2丁目1-20											
児童氏名	枚方 太郎											
生年月日	2025	年	8	月	10	日		年		月		日
利用(希望)施設名	●●保育園											
	入所中(予定)・申請中		入所中(予定)・申請中		入所中(予定)・申請中		入所中(予定)・申請中		入所中(予定)・申請中		入所中(予定)・申請中	

《 事業主記入欄 》		※事業主の方が記入してください。												
1. 就労形態	1. 正社員				その他の場合 ()									
2. 産前産後休業期間	2025	年	6	月	25	日	から	2025	年	10	月	5	日	まで
3. 育児休業期間	2025	年	10	月	6	日	から	2027	年	4	月	29	日	まで
4. 復帰日	2027	年	4	月	30	日								
5. 復帰後の勤務先名 ※派遣の場合は派遣先名	株式会社 ○○○													
6. 就労時間 (雇用契約)	合計時間	月間	160	時間	00	分	(内休憩時間	1200	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						
	【固定就労の場合】 一日の就労時間	9	時	00	分	～	17	時	00	分	(内休憩時間	60	分)	
	【変則就労の場合】 主なシフト時間													
復職後に育児のための短時間勤務制度(有給の育児休暇や部分休業含む)等を利用する場合は下記の「復帰後の就労時間」についてもご記入ください。『6. 就労時間(雇用契約)』の時間通りの復帰の場合は記入不要です。														
7. 復帰後の就労時間	合計時間	月間	120	時間	00	分	(内休憩時間	1200	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						
	【固定就労の場合】 一日の就労時間	10	時	00	分	～	16	時	00	分	(内休憩時間	60	分)	
	【変則就労の場合】 主なシフト時間													
8. 特記事項														
上記のとおり相違ないことを証明します。														
2027 年 1 月 30 日														
事業所所在地	大阪府○○市◇◇町△△番1-1													
事業所の名称	株式会社 ○○○													
事業主名	大坂 一郎							証明担当者名	大坂 一郎					
電話番号	072-□□□-□□□□													

※事業主の方へのお願い

1. ご不明な点がある場合は、枚方市役所保育幼稚園入園課までお問い合わせください。【TEL: 072-841-1472】

2. 上記の証明内容について、枚方市役所保育幼稚園入園課の職員が電話等により確認させていただくことがあります。

※注意事項

1. 証明日、証明者の記入のないもの、虚偽の申告を行った場合は無効となります。

2. 本証明書の内容について、就労先事業所等に無断で作成し、また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。

＜枚方市役所 保育幼稚園入園課にご提出ください。＞