

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	父・母
申告者住所	枚方市		
児童氏名			
生年月日	平・令 年 月 日	平・令 年 月 日	平・令 年 月 日
利用(希望)施設名	所・園	所・園	所・園
	入所(園)中 ・ 申請中	入所(園)中 ・ 申請中	入所(園)中 ・ 申請中

《事業主記入欄》		※事業主の方が記入してください。	
就労形態 ※該当するものに○	1. 正社員 2. パート 3. その他		
産前産後休業期間	年 月 日 から 年 月 日 まで		
育児休業期間	年 月 日 から 年 月 日 まで		
復帰予定日	令和 年 月 日		
復帰後の勤務先名 ※派遣の場合は派遣先			
復帰後の勤務日数 及び 時間数	日/月 (時間/月) ※定休日 曜日		
復帰後の勤務時間	平日	時 分～ 時 分	実労働時間 時間
	土曜	時 分～ 時 分	実労働時間 時間
	日祝	時 分～ 時 分	実労働時間 時間
	【シフト制等の場合】		
	① 時 分～ 時 分	② 時 分～ 時 分	
	③ 時 分～ 時 分	④ 時 分～ 時 分	
特記事項			
上記のとおり相違ないことを証明します。		令和 年 月 日	
事業所所在地			
事業所の名称			
事業主	印		
電話			

※事業主の方へお願い

- 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】
- 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

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

<枚方市役所 保育幼稚園入園課にご提出ください。>

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 ひろ子	児童との続柄	父・母
申告者住所	枚方市 大垣内町2丁目1番20号		
児童氏名	枚方 太郎	枚方 花子	
生年月日	平・令 28年4月30日	平・令 元年 5月 2日	平・令 年 月 日
利用(希望)施設名	〇〇〇保育 所・園	〇〇〇保育 所・園	所・園
	入所(園)中 ・ 申請中	入所(園)中 申請中	入所(園)中 ・ 申請中

《事業主記入欄》		※事業主の方が記入してください。	
就労形態 ※該当するものに○	1. 正社員 2. パート 3. その他		
産前産後休業期間	平成31年 3月28日 から 令和元年 6月27日 まで		
育児休業期間	令和元年 6月28日 から 令和2年 4月 7日 まで		
復帰予定日	令和2年 4月 8日		
復帰後の勤務先名 ※派遣の場合は派遣先	××株式会社		
復帰後の勤務日数 及び 時間数	22日/月 (176時間/月) ※定休日 土日祝曜日		
復帰後の勤務時間	平日	9時00分～ 17時30分	実労働時間 7.75 時間
	土曜	時 分～ 時 分	実労働時間 時間
	日祝	時 分～ 時 分	実労働時間 時間
	【シフト制等の場合】		
	① 時 分～ 時 分	② 時 分～ 時 分	
	③ 時 分～ 時 分	④ 時 分～ 時 分	
特記事項			
上記のとおり相違ないことを証明します。		令和 2年 2月 15日	
事業所所在地	大阪府〇〇市〇〇町△△番1-1		
事業所の名称	××株式会社		
事業主	大阪 一郎		
電話	072-□□□□-□□□□		

会社之印

<枚方市役所 保育幼稚園入園課にご提出ください。>