

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	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで		
育児休業期間	令和 年 月 日 から 令和 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 ●●●●町●丁目1-1		
児童氏名	枚方 はじめ	枚方 ふたば	枚方 みつ子
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	○○○幼稚 所・園	○○○保育 所・園	○○○保育 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	令和4年 3月28日 から 令和4年 6月27日 まで		
育児休業期間	令和4年 6月28日 から 令和5年 4月29日 まで		
復帰予定日	令和5年 4月30日	復帰予定日の前日まで	
復帰後の勤務先名 ※派遣の場合は派遣先	〇〇株式会社		
復帰後の勤務日数 及び 時間数	21日/月 (162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 5年 2月 10日

事業所所在地 大阪府〇〇市◇◇町△△番1-1

事業所の名称 〇〇株式会社

事業主 大阪 一郎

電話 072-□□□□-□□□□

会社之印

新型コロナウイルスの影響により、一時的に勤務時間等を短縮する場合などは、
その旨と短縮後の勤務時間等を特記事項に記載してください、

<枚方市役所 保育幼稚園入園課にご提出ください。>