

【提出期限】復職後2週間以内 ※必ずご提出ください！！

復職報告書及び証明書（育児休業用）

育児休業期間（産前産後休暇）満了もしくは育児休業短縮に伴う入園希望の方へ

保護者記入欄			
子ども氏名			
子ども生年月日	平成・令和 年 月 日	平成・令和 年 月 日	平成・令和 年 月 日
在園施設名			
(宛先) 奈良市長 私は保育所等に入所が決定したため育児休業（産前産後休暇）から復職し、申請内容のとおり勤務を開始していることを報告します。 なお、申請内容と実態が異なる場合は保育所等の利用内定または継続利用を取り消しされても異議申立しません。 令和 年 月 日 保護者 住所 氏名 電話番号 — —			

事業所記入欄			
就労者氏名			
勤務先名称			
勤務地住所			
復職日	育児休業満了日（令和 年 月 日）の翌日の 令和 年 月 日に復職し、勤務開始している。 ※入所月の翌月1日までに復職する必要があります。復職後に記入してください。復職日が未来の場合は無効です。		
いずれかご記入ください	固定勤務の場合	週 回勤務 ※勤務の曜日を○で囲む 月・火・水・木・金・土・日	契約時間： 時 分 ～ 時 分 （※短時間勤務制度を利用して復職する場合は、 上に契約時間を記入のうえ、以下にも記入してください。 時 分 ～ 時 分 週 回勤務（月・火・水・木・金・土・日）
	不定型勤務の場合	1カ月の合計就労日数 日	1カ月の合計就労時間 時間 分 1日 の合計就労時間 時間 分 （※短時間勤務制度を利用して復職する場合は、 上に契約時間を記入のうえ、以下にも記入してください。 1カ月の合計就労時間 時間 分 1日 の合計就労時間 時間 分
(宛先) 奈良市長 上記のとおり復職し、勤務開始していることを証明します。 令和 年 月 日 事業所名称 代表者氏名 電話番号 本証明書記入者			

※証明内容について担当課より照会させていただくことがありますので、ご了承ください。

※証明内容に虚偽があった場合は、保育の利用申込または継続利用を取り消す場合があります。

(お問合せ) 奈良市役所 子ども未来部 子ども給付課 電話0742-34-5086