

保護者記入欄

児童氏名(フリガナ)	児童生年月日	利用中・申込中施設名
	平成 令和 年 月 日	利用中 申込中
	平成 令和 年 月 日	利用中 申込中
	平成 令和 年 月 日	利用中 申込中

※申込中の場合、第1希望の施設を記入。

復職（予定）証明書

令和 年 月 日

水戸市長 あて

所在地

事業所名

代表者名

電話番号

下記のとおり復職した(予定である)ことを証明します。

氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
復職(予定)日	令和 年 月 日

【注意事項】

- この証明書は、保育所等の利用に当たり、保護者の復職(予定)日を確認するために使用するものです。保護者の復職(予定)日が確定した後に、事業所の担当者が記入してください。
- 育児休業からの復職により保育所等を利用する場合、水戸市では、遅くとも利用開始月の翌月15日までに復職する必要があるものとしています。
翌月15日までに復職しない場合、保育所等の利用はできません。
- 記載内容について照会させていただく場合があります。あらかじめ御了承ください。
- 記載内容に虚偽があった場合、保育所等の利用承諾を取消します。

【問合せ先】

水戸市こども部
幼児保育課 入園入所係
TEL 029-232-9243