

# 復職誓約書

就労先事業所名	
復職(予定)年月日	※施設等利用給付認定申請の場合は認定希望月、認定継続の場合は育児休業対象の子が1歳となる誕生日までの年月であることが必要です。 _____年 _____月 _____日復職予定

《復職後の就労条件等についての確認事項》 ご理解のうえ確認欄のすべてに☐をつけ、署名してください。

1. 「育児のための短時間勤務制度」を利用する予定である場合は、必ず、就労証明書 No.15「育児のための短時間勤務制度利用有無」欄に記入してください。 <b>未定等の理由で就労証明書に記入していただけない場合は、下記に記載をお願いします。</b> 《 _____年 _____月 _____日より _____時 _____分～ _____時 _____分(休憩 _____分) 月間 _____日勤務予定》	<input type="checkbox"/> 確認
2. 就労証明書記載の復職予定年月より前に認定となった場合は、育児休業を切上げて認定月中に復職してください。(必ず、就労先に切上げが可能かどうかを確認してください。切上げができず認定月中に復職ができない場合、 <b>認定取消となります。</b> )	<input type="checkbox"/> 確認
3. 育児休業(産前・産後休業)中に認定したときには、申込時の就労条件のとおり「認定月中」に復職し、期日までに復職証明書を提出してください。 <b>認定月中に復職しない、及び週に3日以上かつ月に64時間以上を満たさない就労条件で復職する場合は認定月末日で、復職証明書の提出がない場合は提出期日の月末日で認定取消となる可能性があります。</b>	<input type="checkbox"/> 確認
4. 育児休業(産前・産後休業)中に入所したときには、期日までに復職後3か月間の就労実績が記載された就労証明書を提出してください。 <b>就労実績を満たせない場合(週に3日以上かつ月に64時間以上の就労条件を満たした実績が必要です。)、就労証明書の提出がない場合は提出期日の月末日で認定取消となる可能性があります。</b>	<input type="checkbox"/> 確認

生駒市長 宛

上記の内容を確認したうえで、同意します。

また、上記の内容を満たせない場合は、施設等利用給付認定を取り消されても異議を申し立てません。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

子ども氏名 \_\_\_\_\_ /生年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日/施設名 \_\_\_\_\_

子ども氏名 \_\_\_\_\_ /生年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日/施設名 \_\_\_\_\_