

# 長期不在(単身赴任・海外勤務等)証明書

(あて先) \_\_\_\_\_ 福祉事務所長

|   |
|---|
| 対象者氏名   |
| 対象者住所   |
| 赴任先住所   |
| 赴任期間 開始 _____ 終了(予定) <small>※必ず記入してください</small><br>平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日                             |
| 上記のとおり証明します。<br>令和 年 月 日<br>事業所 住所又は所在地<br>_____<br>名称<br>_____<br>電話番号 ( ) _____ 担当者 _____<br>印<br>印 |

\*保護者記入欄

|         |              |          |     |
|---------|--------------|----------|-----|
| 申請児童氏名： | 平成・令和 年 月 日生 | 第一希望保育園名 | 保育園 |
| 申請児童氏名： | 平成・令和 年 月 日生 | 第一希望保育園名 | 保育園 |