

長期不在(単身赴任・海外勤務等)証明書

(宛先) _____ 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> 平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 |
| 上記のとおり証明します。 令和 年 月 日 事業所 住所又は所在地 _____ 名称 _____ 電話番号 _____ 担当者名 () _____ |

*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 |