

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<br>平成・令和 年 月 日               |
| 終了(予定)                                                                                                               | <u>※必ず記入してください</u><br>～令和 年 月 日 |
| 上記のとおり証明します。<br><br>令和 年 月 日<br><br>事業所 住所又は所在地<br><br>_____<br><br>名称<br><br>_____<br><br>電話番号 ( ) _____ 担当者名 _____ |                                 |

＊保護者記入欄

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