

単身赴任証明書

〈就労先記入欄〉
(宛先) 逗子市長

発行日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

下記の内容について、電話等で
問合せをする場合がありますので
ご了承ください。

事業所名
代表者名
所在地
電話番号
担当者名
担当者連絡先

下記のとおり、単身赴任(予定)であることを証明します。

就労者氏名	
就労者住所	
赴任先住所	
単身赴任期間(予定)	_____ 年 ____ 月 ____ 日 から _____ 年 ____ 月 ____ 日 まで

※ 記載内容の訂正については、記入担当者の訂正印を押印してください。無い場合は、無効となります。

〈申請者記入欄〉

申請児童名		生年月日	
申請児童名		生年月日	
申請児童名		生年月日	

- ・記載内容の訂正に記入担当者の訂正印が無い場合は、無効となります。
- ・本証明書に関連し、虚偽の申告が発覚した場合は、入所申請及び内定を無効(退園)とします。

上記に同意の上、申請します。

申請者署名 _____