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

事業所名

代表者名

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。

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