

この用紙は、西東京市以外にお住まいで西東京市内に在勤の方は、実施施設の設置者（病児・病後児保育室）へ提出して下さい。

この証明書は、西東京市病児・病後児保育事業の利用要件(西東京市内在勤)を確認するためのものです。

在勤証明書(病児・病後児保育事業登録用)

氏名
(フリガナ)

勤務地住所
西東京市 _____ 丁目 番 _____ 号 (ビル・マンション名)

上記の者は、当社(事業所)に勤務していることを証明します。

西東京市長 宛

(証明日) 平成 年 月 日

会社名・事業所名 _____ 印

電話番号 _____

記入担当者 _____

在勤証明書の記入方法

勤務先の人事管理御担当者様が、御記入・押印をしてください。

次の事項を御記入ください。

- 1 氏名(フリガナ)
- 2 勤務地住所
- 3 証明日 御記入いただいた日付を御記入ください。
- 4 会社名・事業所名 会社名または事業所名を御記入の上、押印してください。
- 5 電話番号 市役所から問い合わせする場合の電話番号を御記入ください。
- 6 記入担当者 御記入いただいた方の氏名を御記入ください。

お問い合わせ

西東京市子育て支援部子育て支援課調整係 042-460-9841(直通)