

申請日を記入してください。

(第1号様式)

○年 ○月 ○日

横浜市長

申請者 住所 〒 〇〇〇-〇〇〇〇

横浜市中区〇〇-〇

申請者の住所・氏名
(事業所ではありません。)

氏名 横浜 花子

電話連絡先 ×××-××××-××××

横浜市放課後児童健全育成事業の設備及び運営の基準に関する条例
第10条第3項第9号又は第10号に該当する者であることの認定願

放課後児童支援員認定資格研修を受講したいため、条例第10条第3項第9号又は
第10号の規定に該当する者であることを認定して下さるよう、次の書類を添えて
申請します。

1 該当する要件【該当する要件のいずれか】

- (1) 条例第10条第3項第9号
 (2) 条例第10条第3項第10号

認定通知書の送付先を記入してください。
右上の「申請者住所」への送付を希望する
場合は(1)にをしてください。

※(1)(2)いずれの場合でも、返信用封筒
(切手付き)が必要となります。

2 発行書類送付先【希望する送付先のいずれか】

- (1) 申請者住所
 (2) 事業所住所
(2)の場合の送付先 〒 (▲▲▲-▲▲▲▲)

横浜市西区▲▲-▲

▲▲クラブ

3 添付書類【にチェックしてください】

- (1) 実務証明書(第2号様式)又は(第3号様式) 1 通

原本を添付

- (2) 高等学校の卒業証書(写し)又は卒業証明書(原本)
(文部科学大臣がこれと同等以上の資格を有すると認定した者は、その写し)
(条例第10条第3項第9号の資格要件に該当する者のみ)
- (3) 戸籍抄本(個人事項証明書)の写し(原本)
(姓が変更になった場合のみ)

(第2号様式)

本人記入不可

実務証明書 (条例第10条第3項第9号用)

第10号要件との様式間違いにご注意ください。

1 勤務者氏名及び生年月日

ふりがな	よこはま はなこ	生年月日	昭和 40 年 1 月 28 日
氏名	横浜 花子		

2 勤務実績等

勤務期間	所属・職名	勤務内容	実勤務時間
平成 27 年 4 月 1 日から 令和 2 年 3 月 31 日まで	アシスタント パートナー	①児童の健康管理、安全の確保 ②遊びを通しての健全育成 ③活動状況について家庭との連絡 等	2,100 時間
年 月 日から 年 月 日まで			時間
年 月 日から 年 月 日まで			時間
年 月 日から 年 月 日まで			時間
年 月 日から 年 月 日まで			時間

2年以上の勤務期間が必要となります。

2000時間以上の実務経験が必要となります。

3 勤務していた事業所の概要

事業所名	よこはま小学校はまっ子ふれあいスクール
事業内容	放課後子ども教室事業
事業所の所在地 (もしくは事業者の主な事務所)	郵便番号 (1 2 3 - 4 5 6 7) 神奈川県横浜市 ○○区○○町○-○ 電話番号 (045 - 000 - 000) FAX (045 - 000 - 000)
事業開始年月日	昭和 50 年
終了年月日 (該当する場合のみ)	令和 2 年 3 月 31 日

上記の者は、本事業所において、上記のとおり記載した運営法人または運営委員会が証明書を作成してください。

令和 2 年 3 月 31 日

「2. 勤務実績等」の「勤務期間」以降の日付となっているか、確認してください。

法人名 よこはま小学校はまっ子ふれあいスクール 運営委員会
証明者職氏名 運営委員長 横浜 一郎
所在地 神奈川県横浜市 ○○区○○町○-○
電話番号 045 - 000 - 000

印

(注) この様式は、記入項目を削除しない限り、様式の大きさを含め適宜改変することができる。

(第3号様式)

本人記入不可

実務証明書(条例第10条第3項第10号用)

第9号要件との様式間違いにご注意ください。

1. 勤務者氏名及び生年月日

ふりがな	よこはま はなこ		
氏名	横浜 花子	生年月日	昭和 33 年 2 月 9 日

2. 勤務実績等

勤務期間	所属・職名	勤務内容
平成 25 年 4 月 1 日から 令和 2 年 3 月 31 日まで	補助員	①児童の健康管理、安全の確保 ②遊びを通しての健全育成 ③活動状況について家庭との連絡 等
年 日から		
年 月 日まで		
年 月 日から		
年 月 日まで		

5年以上の勤務期間が必要となります。

3. 勤務していた事業所の概要

事業所名	よこはま学童 放課後児童クラブ	
事業内容	児童福祉法第6条の3第2項に基づく放課後児童健全育成事業	
事業所の所在地 (もしくは事業者の主な事務所)	郵便番号 (123-4567) 神奈川県横浜市 ○○区○○町○-○	
	電話番号 (045-○○○-○○○)	FAX (045-○○○-○○○)
事業開始年月日	昭和 50 年	
終了年月日 (該当する場合のみ)	年 月 日	

上記の者は、本事業所において、上記実務「3. 勤務していた事業所の概要」に記載した運営法人または運営委員会が証明書を作成してください。

令和 2 年 3 月 31 日

「2. 勤務実績等」の「勤務期間」以降の日付となっているか、確認してください。

法人名 よこはま学童 放課後児童クラブ運営委員会
証明者職氏名 運営委員長 横浜 一郎
所在地 神奈川県横浜市 ○○区○○町○-○
電話番号 045-○○○-○○○

印

(注) この様式は、記入項目を削除しない限り、様式の大きさを含め適宜改変することができる。

(第4号様式)

放課後児童育成課から本人または事業
所宛に発送される書類（見本）

第 ■■■ 号
■年 ■月 ■日

横浜 花子 様

横浜市長



横浜市放課後児童健全育成事業の設備及び運営の基準に関する条例
第10条第3項第9号又は第10号に該当する者であることの認定通知書

●年●月●日に提出された認定願について、次のとおり条例第10条第3項第9号又は第10号に該当する者であることを認定しましたので、通知します。

なお、放課後児童健全育成事業所において、放課後児童支援員として従事する場合は、放課後児童支援員認定資格研修を修了する必要があります。

- 1 該当する要件
条例第10条第3項第9号

担当部署：こども青少年局放課後児童育成課
担当者：◆◆◆
電話番号：***-****
FAX 番号：***-****