

特例制度対象施設証明書発行申請書

横浜市こども青少年局様

保育士資格取得のための特例制度を利用して保育士試験を受験するため、下記のとおり特例制度対象施設証明書の発行について申請します。

1 申請者氏名・ふりがな

ふりがな	
名前	⑩

2 申請者電話番号

-	-
---	---

3 申請者住所

都 道	市 区
府 県	町 村

4 申請者生年月日

平成・昭和	年	月	日	生まれ
-------	---	---	---	-----

5 対象施設・期間等

施設の名称名	
施設の所在地	
証明書交付年月日	平成・令和 年 月 日

※実務証明書の「3 施設の概要」から転記してください。

勤務期間	①	平成・令和 年 月 日	～	平成・令和 年 月 日
	②	平成・令和 年 月 日	～	平成・令和 年 月 日
	③	平成・令和 年 月 日	～	平成・令和 年 月 日

※勤務期間については実務証明書の「2 勤務期間等」を転記してください。

6 申請対象期間

対象期間	平成・令和 年 月 日～ 平成・令和 年 月 日
------	--------------------------

※対象期間については、5 勤務期間のうち、証明書交付を受けている期間になります。

7 証明書使用目的

--

8 添付書類

・実務証明書の写し ・特例制度対象施設証明書(該当事項を記入してあるもの)