

平成・令和 年 合格科目免除期間延長申請用勤務証明書

1 勤務者氏名及び生年月日

氏名 _____

昭和・平成 年 月 日生

2 施設の概要

認可外保育施設

・施設名: _____

・設立年月日: 昭和・平成・令和 年 月 日

※認可外保育施設の場合は、設立年月日をご記入ください。併せて「合格科目免除期間延長申請用認可外保育施設証明書」が必要です。

・勤務施設所在地: _____

・電話番号: _____

上記の者は、上記施設において、

① 当該科目に合格した年の属する年度の4月1日以降の勤務期間

: 平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月

② 総勤務時間数

1,440 時間以上

※いずれかに○

2,880 時間以上

時間

※必ず総勤務時間数を記入してください。

「1日8時間×週5日勤務、週40時間」等の記載は、再提出となります。

①、②のとおり勤務経験を有する者であることを証明します。

令和 年 月 日

施設名(証明施設) _____

施設長名(証明者) _____

印

※実務経験として認められる勤務期間等(1年延長の場合は「1年以上かつ1,440時間以上」、2年延長の場合は、「2年以上かつ2,880時間以上」)について、複数の施設における勤務時間等を合算する場合は、それぞれの施設ごとに証明書が必要になります。