

合格科目免除期間延長申請用 認可外保育施設証明書

※ 1 から 5 までは受験者が記入してください。

また、合格科目免除期間延長申請用勤務証明書の写し及び合格科目免除期間延長申請用認可外保育施設証明書発行申請書を添付してください。

1 受験者氏名・ふりがな

ふりがな	
名 前	

2 受験者住所

都 道	市 区
府 県	町 村

3 受験者生年月日

平成	年	月	日生まれ
昭和			

4 対象施設

施設の名称	
-------	--

5 対象施設住所

神奈川県横浜市	区
---------	---

※ 以下こども青少年局保育・教育運営課記入欄

上記施設は、合格科目免除期間延長申請対象施設であり、対象期間は、令和 年 月から
令和 年 月までであることを証明する。

令和 年 月 日

横浜市こども青少年局長

印