

認可外保育施設勤務証明書

1. 勤務者氏名及び生年月日

氏名 _____

昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

2. 設置主体 _____

3. 運営主体 _____

4. 届出年月 (昭和・平成) _____ 年 _____ 月

5. 認可外保育施設の名称(住所)、勤務期間等

名称(住所)	勤務期間		総勤務時間数
	自	(昭・平) _____ 年 _____ 月	時間
	至	(昭・平) _____ 年 _____ 月	
	計	_____ 年 _____ 月	

注)裏面の「勤務条件について」を参照してください。

上記の者は、上記の認可外保育施設において、保育に従事していたことを証明します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

証明者職名・氏名 _____ 印

電話番号 _____

(勤務証明書裏面)

「勤務条件について」

①平成 3 年 4 月 1 日以降の高等学校卒業（保育科は平成 8 年 4 月 1 日以降の卒業）
で、2 年以上 の勤務 経験者 の場合

・ 2 年以上の勤務で総時間数が 2,880 時間以上を満たすこと。

②5 年以上の勤務 経験者 の場合

・ 5 年以上の勤務で総時間数が 7,200 時間以上を満たすこと。

※複数の認可外保育施設で勤務していた場合は、あわせて①または②の勤務期間を満たしている必要があります。複写してそれぞれの認可外保育施設ごとに本証明書を作成してください。

注) 書類作成上、ご不明 な点は神奈川県次世代育成課までお問い合わせください。

電話番号：045-285-0341

祝日を除く月曜日～金曜日午前 9 時 00 分から午後 5 時 15 分まで