

居宅訪問型保育事業勤務証明書

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（実施）主体 _____

3 運営主体 _____

4 実施場所

・住所 _____

・電話番号 _____

5 運営開始年月 昭和・平成 _____ 年 _____ 月

6 施設の名称、勤務期間等

名 称	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、児童福祉法第6条の3第11項に規定する「居宅訪問型保育事業」で児童の保護に従事していたことを証明します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

証 明 者 名 _____



証明書作成部署	
連絡先	

※証明書の記載内容確認ため、連絡をする場合があります。

「勤務条件について」

【適用（対象）期間：平成 27 年 4 月 1 日以降】

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 年以上の勤務で総勤務時間数が 2,880 時間以上を満たすこと。

② 5 年以上の勤務経験者の場合

- ・ 5 年以上の勤務で総勤務時間数が 7,200 時間以上を満たすこと。

※複数施設での勤務の場合は、あわせて①または②の勤務期間を満たしている事が必要です。複写してそれぞれの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合せください。

神奈川県次世代育成課

電話 0 4 5 - 2 8 5 - 0 3 4 1

月曜日～金曜日 午前 9 時 00 分～午後 5 時 15 分（祝日を除く）