

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 設置者（法人等名称）

3 認可等年月

昭和・平成・令和 _____ 年 月

4 施設名称、住所、勤務期間等

| 名称 | 住所 | 勤務期間 | | 総勤務時間数 |
|----|----|------|--------------|--------|
| | | 自 | S・H R 年 月 | |
| | | 至 | S・H R 年 月 | 時間 |
| | | 計 | 年 月 | |

※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事が必要です。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。

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・令和 _____ 年 月 日

公印

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。

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045-285-0341

月曜日～金曜日 午前9時00分～午後5時15分（祝日を除く）