

児童福祉施設 勤務証明書



- 特例制度における実務経験の証明には使用できません。**様式2** 実務証明書を使用してください。
- 合格科目の免除期間延長申請の証明には使用できません。**様式3** **様式4** を使用してください。
- 消せるボールペン、鉛筆での記入不可。訂正箇所には**公印での訂正印が必要**です。
- 裏面の【記入例】及び「受験申請の手引き」を参照のうえ、証明者が記入し、作成してください。（HPからも印刷可能です。）

| | | | | | |
|-------|------|---|---|---|---|
| 勤務者氏名 | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | 年 | 月 | 日 |
|-------|------|---|---|---|---|

勤務施設

複数の施設における勤務期間・勤務時間を合算する場合や同一施設でも勤務期間中に施設の概要が変わる場合は、それぞれの施設ごとに証明書（本様式）が必要になります。

| | | | | | |
|-------------------------------|---|------------------------------------|--|--|--|
| 勤務施設名 | ※法人・自治体の場合は、勤務施設名も必ず記入してください。 | | | | |
| 勤務施設所在地 | 電話番号 | ※本証明書についての問合せ先を記入してください。 | | | |
| 施設の概要 | 児童福祉法第7条第1項によって定められた児童福祉施設 ① 認可保育所(保育所型認定こども園含む) ④ 母子生活支援施設 ② 助産施設 ③ 乳児院 ⑤ 幼保連携型認定こども園 ⑥ 児童厚生施設(児童館) ⑦ 児童養護施設 ⑧ 障害児入所施設 ⑨ 児童発達支援センター ⑩ 児童心理治療施設 ⑪ 児童自立支援施設 ⑫ 児童家庭支援センター いずれか1つに○してください。 | | | | |
| 認可等年月日 | 昭和・平成・令和 年 月 日 ※勤務先施設が児童福祉施設の設立認可を受けた年月日を記入してください。 | | | | |
| 変更前の施設について (認定こども園以前が保育所等) | 変更前の施設名 | 施設の概要 | ※変更前の施設が認可外保育施設等(上記1~12以外)の場合は、神奈川県次世代育成課までお問い合わせください。 | | |
| | 施設の概要 | ◀ 上記「施設の概要」から該当の数字(1~12)を記入してください。 | | | |
| | 認可等年月日 | 昭和・平成・令和 年 月 日 | | | |

勤務経験

勤務期間が複数に分かれる場合は本様式をコピー(HPから印刷)するか、別紙に記入し、必ず別紙にも公印を押印してください。

| | | | | |
|---------------|---|--------------|-------|--|
| 勤務期間 | 昭和・平成・令和 年 月 から | 昭和・平成・令和 年 月 | 現在勤務中 | ※以下の期間の勤務は記入しないでください。 ● 認可等年月日より前 ● 受験申請期限より後 ● 証明日より後の勤務(勤務見込等) |
| 上記勤務期間の総勤務時間数 | いずれか1つに✓してください。(✓なし、複数✓は不可) <input type="checkbox"/> 2年以上の勤務で2,880時間以上 <input type="checkbox"/> 5年以上の勤務で7,200時間以上 <input type="checkbox"/> ()時間 | | | ※2,880(7,200)時間に満たない場合は、必ず総勤務時間数を記入してください。 注意:「1日8時間×週5日勤務」、「週40時間」等の記入は不可。 |

勤務条件について (受験申請の手引きP8 K-1, L-1区分参照)

- 2年以上の勤務で総勤務時間数が2,880時間以上を受験申請の時点で満たすこと。(高等学校卒業業者)
- 5年以上の勤務で総勤務時間数が7,200時間以上を受験申請の時点で満たすこと。

※複数施設勤務の場合は、あわせて上記の勤務期間になること。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。

上記のとおり、児童福祉法第7条第1項によって定められた児童福祉施設における勤務経験^{注意1}を有する者であることを証明する。

公印

※個人印不可

| | | |
|----------|-----------|--|
| 証明日 | 施設名(証明施設) | |
| 令和 年 月 日 | 施設長名(証明者) | |

注意1: 主たる業務が児童の保護又は援護若しくは幼児の教育(保育)に直接従事していること。事務職等で児童又は幼児と直接携わらない勤務は該当しません。

記入例

●訂正印(公印)は必ず押印してください。

●該当する施設1つのみに○してください。

勤務施設

複数の施設における勤務期間・勤務時間を合算する場合や同一施設でも勤務期間中に施設の概要が変わる場合は、それぞれの施設ごとに証明書(本様式)が必要になります。

| | | | |
|--|--|------|---|
| 勤務施設名 | ○○保育園 <small>※法人・自治体の場合は、勤務施設名も必ず記入してください。</small> | | |
| 勤務施設所在地 | 神奈川県○○市○○町○-○ | 電話番号 | <small>※本証明書についての問合せ先を記入してください。</small> ○○○-○○○-○○○○ |
| 施設の概要 | 児童福祉法第7条第1項によって定められた児童福祉施設 <input type="radio"/> 認可保育所(保育所型認定こども園含む) <input type="radio"/> 助産施設 <input type="radio"/> 乳児院 <input type="radio"/> 母子生活支援施設 <input type="radio"/> 幼保連携型認定こども園 <input type="radio"/> 児童厚生施設(児童館) <input type="radio"/> 児童養護施設 <input type="radio"/> 障害児入所施設 <input type="radio"/> 児童発達支援センター <input type="radio"/> 児童心理治療施設 <input type="radio"/> 児童自立支援施設 <input type="radio"/> 児童家庭支援センター いずれか1つに○してください。 | | |
| 認可等年月日 | 必ずご記入ください。 昭和・平成 令和 <u>27</u> <u>25</u> 年 4月 1日 公印 | | <small>※勤務先施設が児童福祉施設の設立認可を受けた年月日を記入してください。</small> |
| 変更前の施設について <small>(認定こども園以前が保育所等)</small> | 変更前の施設名 _____ 施設の概要 _____ <small>◀上記「施設の概要」から該当の数字(1~12)を記入してください。</small> 認可等年月日 昭和・平成・令和 _____年 ____月 ____日 変更前(認可等年月日前)の施設の勤務を含める場合は記入してください。 ※変更前の施設が認可外保育施設等(上記1~12以外)の場合は、神奈川県次世代育成課までお問い合わせください。 | | |

勤務経験

勤務期間が複数に分かれる場合は本様式をコピー(HPから印刷)するか、別紙に記入し、必ず別紙にも公印を押印してください。

| | | |
|---------------|--|--|
| 勤務期間 | 昭和・平成 令和 31年 4月 から 昭和・平成 令和 5年 4月 <u>現在勤務中</u> <small>現在勤務中の場合でも年月を記入してください。</small> | ※以下の期間の勤務は記入しないでください。 ●認可等年月日より前 ●受験申請期限より後 ●証明日より後の勤務(勤務見込等) |
| 上記勤務期間の総勤務時間数 | いずれか1つに✓してください。(✓なし、複数✓は不可) <input checked="" type="checkbox"/> 2年以上の勤務で2,880時間以上 <input type="checkbox"/> 5年以上の勤務で7,200時間以上 <input type="checkbox"/> ()時間 | ※2,880(7,200)時間に満たない場合は、必ず総勤務時間数を記入してください。 注意:「1日8時間×週5日勤務」、「週40時間」等の記入は不可。 |

- 受験申請期限(5月8日)より後の記入不可
(例) 記入期間:平成28年4月~令和5年6月 ×
- 証明日より後の記入不可
(例) 証明日:令和5年4月5日 記入期間:平成28年4月~令和5年5月 ×
- 認可等年月日より前の記入不可
(例) 認可等年月日:平成27年4月1日
記入期間:平成24年4月~平成30年1月 ×
※平成27年3月までは認可前のため不可

お問合せ先

神奈川県次世代育成課

電話 (045)285-0341/FAX (045)210-8956

(祝日を除く月曜日~金曜日の午前9時から午後5時まで)