

## 離島その他の地域において特例保育を実施する施設勤務証明書

## 1 勤務者氏名及び生年月日

氏名 \_\_\_\_\_

昭和 ・ 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

## 2 設置者（法人等名称） \_\_\_\_\_

## 3 運営開始年月（昭和・平成・令和） \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

## 4 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	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月	
		至	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月	
		計	年 月	

※勤務期間及び総勤務時間数について

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。

※複数の施設で勤務経験がある場合は、通算した勤務期間及び総時間数が要件を満たしていれば、受験資格を認定することができます。①または②の要件を満たしていることが分かるよう、それぞれの施設ごとに勤務証明書を作成してください。

上記の者は、離島その他の地域において特例保育(子ども・子育て支援法第30条第1項第4号に規定する特例保育)を実施する施設にて児童の保護に従事していたことを証明します。

年 月 日

法人名 \_\_\_\_\_

職名・氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

公印

※公印は法人印又は職名印を押印ください。

※証明書の記載内容を確認するため、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）