参考様式 （受験資格認定申請用）**本人記入不可**

児童福祉施設 勤務証明書

* 受験資格認定対象施設の勤務期間・総勤務時間を合算する場合のみ使用。
1. 勤務者氏名及び生年月日

氏名

　　　　　　 　　年　　　月　　　日生

1. 施設の概要　　　　　注)下記より該当の番号を記入してください。

児童福祉法７条第１項に定められた

① 利用定員20人以上の認可保育所（保育所型認定こども園を含む）

② 助産施設 ③ 乳児院 ④ 母子生活支援施設

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 障がい児入所施設 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

1. 認可等年月　　　　　　　　年　　　月
2. 施設の名称、勤務期間等

・住　　所

・電話番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 勤務期間 | 総勤務時間数 |
|  | 自 | 　　　年　　　月 | 時間 |
| 至 | 　　　年　　　月 |
| 計 | 年　　　月 |

注1)裏面の「勤務条件について」を参照してください。

注2)証明できる勤務期間は月単位です。月の途中までの証明については、１月と換算できませんのでご注意

　　ください。

注3)見込みの勤務期間及び時間数は証明の対象外ですので、ご注意ください。

上記の者は、２に掲げる児童福祉法７条に基づく児童福祉施設にて児童等の保護または援護に従事していたことを証明します。

　　　年　　　月　　　日

（署名又は記名押印）

証明者名

|  |  |
| --- | --- |
| 証明書作成部署 |  |
| 連絡先 |  |

※　証明書の記載内容確認のため、連絡をする場合があります。

「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

・他施設等と合算し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

・他施設等と合算し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。

* 勤務期間・時間を合算する場合は、それぞれの施設ごとに勤務証明書を作成してください。

―問い合わせ先―

福岡県福祉労働部子育て支援課　電話092-643-3584