

様式第3号の2（第3条）

実務証明書

1 勤務者氏名及び生年月日

（旧姓： ）

氏名 （通称名： ）

※（旧姓）、（通称名）は申請者の求めに応じて、証明者が確認できる場合に記入してください。

生年月日 年 月 日

2 良好な成績で勤務した期間等

※ 長期病気休暇、休職・休業期間については、在職年数として認められません。

勤務期間：_____年_____月から_____年_____月

実労働時間：_____時間

※ 実労働時間は、勤務期間における実労働時間の総時間数（合計）をご記入ください。

3 施設の概要

施設名：_____

※ 認定こども園の場合は、構成するそれぞれの施設の名称について、すべて記載をお願いします。

認可等年月日： 年 月 日

※ 認可外保育施設の場合は、設立年月日をご記入ください。

所在地：_____

電話番号：_____

上記の者は、本施設において、上記のとおり実務経験を有する者であることを証明します。

年 月 日

施設名_____

印

証明者_____

※ 証明者は、施設を設置する法人の理事長、市区町村長等としてください。（園長は不可）

(注) 特例の対象として認められる勤務期間等（3年かつ4, 320時間以上）について、複数の施設における勤務期間等を合算する場合は、それぞれの施設ごとに実務証明書が必要になります。

記入例

様式第3号の2（第3条）

実務証明書

1 勤務者氏名及び生年月日

（旧姓： ）

氏名 ●●● ●●● （通称名： ）

※（旧姓）、（通称名）は申請者の求めに応じて、証明者が確認できる場合に記入してください。

生年月日 ●●年 ●●月 ●●日

2 良好な成績で勤務した期間等

※長期病気休暇、休職・休業期間については、在職年数として認められません。

勤務期間：令和 4 年 4 月から 令和 7 年 3 月

実労働時間：4, 320 時間

※実労働時間は、勤務期間における実労働時間の総時間数（合計）をご記入ください。

3 施設の概要

施設名：●●●保育園

※認定こども園の場合は、構成するそれぞれの施設の名称について、すべて記載をお願いします。

認可等年月日：平成 ●●年 ●●月 ●●日

※認可外保育施設の場合は、設立年月日をご記入ください。

所在地：福岡市●●●●●一●一●

電話番号：000-000-000

上記の者は、本施設において、上記のとおり実務経験を有する者であることを証明します。

令和7年 4月 1日

法人の「理事長」による証明となります。
※園長ではありません。

施設名 ●●●●●●●●●●

印

証明者 理事長 ●● ●●

※証明者は、施設を設置する法人の理事長、市区町村長等としてください。（園長は不可）

(注) 特例の対象として認められる勤務期間等（3年かつ4, 320時間以上）について、複数の施設における勤務期間等を合算する場合は、それぞれの施設ごとに実務証明書が必要になります。