

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年 月 日生

2. 設置(実施)主体

3. 運 営 主 体

4. 実 施 場 所

・住 所

・電話番号

5. 運営開始年月

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

6. 施設の名称、勤務期間等

| 名 称 | 勤 務 期 間 |     | 総 勤 務 時 間 数<br><br>時間 |
|-----|---------|-----|-----------------------|
|     | 自       | 年 月 |                       |
|     | 至       | 年 月 |                       |
|     | 計       | 年 月 |                       |

注)裏面の「勤務条件について」を参照してください。

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

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。

「書類の作成について」

本人記入不可です（個人事業主が自らの勤務を証明する場合を除く）。

「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

・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。

※複数施設での勤務の場合は、あわせて①または②の勤務期間を満たしている必要があります。

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。

注) 書類作成上、ご不明な点は保育士試験事務センターまでお問い合わせください。

—問い合わせ先—

保育士試験事務センター審査係：電話 03-3590-5561 / FAX 03-3590-5593

(祝日を除く月曜日～金曜日の午前9時から午後5時30分 まで)