

## 一時保護施設勤務証明書

## 1. 勤務者氏名及び生年月日

氏名 \_\_\_\_\_

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

## 2. 認可等年月

昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

## 3. 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 (昭・平) _____ 年 _____ 月	時間
	至 (昭・平) _____ 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、児童福祉法第12条の4に規定する「一時保護施設」にて児童の保護に従事していたことを証明します。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

証 明 者 名 \_\_\_\_\_

公印

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

- ・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。

②5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。

注) ご不明な点は新潟県少子化対策課保育支援係（025-280-5215）までお問い合わせください。