

認可外保育施設勤務証明書

1. 勤務者氏名及び生年月日

氏名 _____

昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

2. 設置主体 _____

3. 運営主体 _____

4. 届出年月 (昭和・平成) _____ 年 _____ 月

5. 認可外保育施設の名称 (住所)、勤務期間等

名 称 (住 所)	勤 務 期 間	総 勤 務 時 間 数
	自 (昭・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、認可外保育施設において、保育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。