

保育士試験 見込受験資格認定用 勤務証明書 (児童福祉施設)

1. 勤務者氏名及び生年月日

氏名		生年月日	(昭・平)		年		月		日
----	--	------	-------	--	---	--	---	--	---

2. 施設の名称等

勤務施設名									
施設住所									
施設電話番号									
施設の認可等年月 (設立の届出年月)	(昭・平・令)				年				月

3. 施設種別 ※1 (該当する項目に○を記入)

<input type="checkbox"/>	①認可保育所 (保育所型認定こども園含む)	<input type="checkbox"/>	⑧障害児入所施設
<input type="checkbox"/>	②助産施設	<input type="checkbox"/>	⑨児童発達支援センター
<input type="checkbox"/>	③乳児院	<input type="checkbox"/>	⑩児童心理治療施設
<input type="checkbox"/>	④母子生活支援施設	<input type="checkbox"/>	⑪児童自立支援施設
<input type="checkbox"/>	⑤幼保連携型認定こども園	<input type="checkbox"/>	⑫児童家庭支援センター
<input type="checkbox"/>	⑥児童厚生施設 (児童館)	<input type="checkbox"/>	⑬里親支援センター (令和6年4月1日以降の勤務に限る)
<input type="checkbox"/>	⑦児童養護施設	<input type="checkbox"/>	

4. 勤務期間等 ※2

勤務期間 ※3					左記勤務期間の勤務時間数	
自	(昭・平・令)		年	月		時間
至	(昭・平・令)		年	月		
計			年	月		

雇用契約上の所定勤務時間 (休憩時間を除く。) ※4						
証明日時点	<input type="checkbox"/>	一月当たり	<input type="checkbox"/>	一週当たり		時間
変更後 (勤務時間の変更予定がある場合)	<input type="checkbox"/>	一月当たり	<input type="checkbox"/>	一週当たり		時間
変更の時期	自	令和		年		月

上記の者は、上記2の対象施設において、児童の保護または援護に従事していたことを証明します。

令和 年 月 日

証明者職・氏名

公印

※5

証明書作成者名	<input type="text"/>	連絡先電話番号	<input type="text"/>
---------	----------------------	---------	----------------------

※ 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。

※1 保育士試験受験資格認定の対象となる施設・事業

対象となる施設・事業の詳細は、一般社団法人全国保育士養成協議会ホームページの「受験資格認定(知事認定)の申請方法」を御確認ください。(10ページ目に対象施設を掲載)

<https://hoyokyo.or.jp/authorization.pdf>

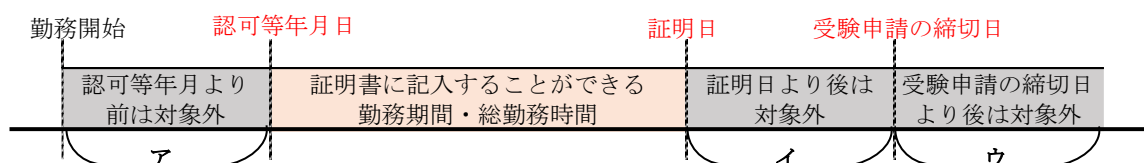
※2 見込受験資格認定における勤務期間等の条件

- 平成3年4月1日以降に高等学校を卒業した者（保育科は平成8年4月1日以降に卒業した者）であって、対象となる施設等において、9か月以上かつ概ね1,080時間以上児童等の保護又は援護に従事していることが必要です。
- 複数施設での勤務の場合は、合算して9か月以上の勤務で総勤務時間数が概ね1,080時間以上の勤務期間を満たしていることが必要です。施設ごとに本証明書を作成してください。

※3 勤務期間

勤務期間として次の期間の勤務は記入しないでください。

- ア 「認可等年月日（設立の届出年月日）」より前
- イ 証明日より後（勤務見込み等）
- ウ 受験申請の締切日より後



※4 雇用契約上の所定勤務時間（休憩時間を除く。）

- 証明日時点で在職中の場合は、当該時点の雇用契約上の1か月または1週間当たりの所定勤務時間（所定就労時間）（休憩時間を除く。）を記入してください。「一月当たり」又は「一週当たり」のいずれかの口に✓を記入してください。（証明日時点で在職していない場合は、記入不要です。）
- 証明日時点において在職中の場合で、当該時点の雇用契約上の所定勤務時間の変更が予定されている場合は、変更後の所定勤務時間と変更の時期を記入してください。（変更の予定がなければ記入不要です。）

【例】証明日の令和8年6月30日時点で月100時間勤務であり、同年8月から月120時間勤務への変更が予定されている場合

雇用契約上の所定勤務時間（休憩時間を除く。） ※4						
証明日時点	<input checked="" type="checkbox"/>	一月当たり	<input type="checkbox"/>	一週当たり	100	時間
勤務時間の変更が予定されている場合	<input checked="" type="checkbox"/>	一月当たり	<input type="checkbox"/>	一週当たり	120	時間
変更の時期	自	令和	8	年	8	月

※5 公印

必ず施設等の公印を押印してください。個人印は不可です。