実務経験証明書

　下記の者について、記載の通り次の事業に従事したことを証明する。

* 児童福祉事業に従事したことを証明する。（受講資格第３号）
* 放課後児童健全育成事業に類似する事業に従事したことを証明する。（受講資格第９号）
* 放課後児童健全育成事業に従事したことを証明する。（受講資格第１０号）

記

現住所

氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 従事期間 | 年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日 |
| 従事年数 | 年　　か月（日数切り上げ不可） |
| 総勤務時間（参考） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　時間 |

以上

令和　　　年　　月　　日

所在地

名称

事業主名　　　　　　　　　　　　　印

* 受講資格各号のいずれかの□に「レ」点を付してください（複数選択不可）。
* 受講資格第３号に該当する場合は、高等学校卒業者等であることの証明書類も添えてください。
* 受講資格第９号に該当する場合は、高等学校卒業者等であることの証明書類及び区市町村長の確認書（別紙２－③）も添えてください。
* 受講資格第１０号に該当する場合は、区市町村長の確認書（別紙２－③）も添えてください。
* 従事された事業が受講資格のどの号に該当するかは、募集案内を熟読し御確認ください。

実務経験証明書

※修正する場合は訂正印を押し、訂正をしてください

記入上の注意

　下記の者について、記載の通り次の事業に従事したことを証明する。

* 児童福祉事業に従事したことを証明する。（受講資格第３号）
* 放課後児童健全育成事業に類似する事業に従事したことを証明する。（受講資格第９号）
* 放課後児童健全育成事業に従事したことを証明する。（受講資格第１０号）

記

申込者の現住所と氏名を記載してください

該当する項目（1つ）に☑を入れてください

現住所

氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 従事期間 | 年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日従事中の方は始期を明記し「現在に至る。」などとお書きください。 |
| 従事年数 | 年　　か月日数切り上げ不可。 |
| 総勤務時間（参考） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　時間実績を記入してください（概算可）。見込みは不可です。 |

申込者の実務経験を記入してください

以上

令和　　　年　　月　　日

証明書の作成日（証明日）を記入してください

所在地は事業主の本店所在地、名称は法人名、事業主名は法人の代表者名（理事長、代表取締役）を記載し、印は代表者印を押印してください。公設公営の場合は区市町村の首長による証明が必要です。

所在地

名称

事業主名　　　　　　　　　　　　　印

* 受講資格各号のいずれかの□に「レ」点を付してください（複数選択不可）。
* 受講資格第３号に該当する場合は、高等学校卒業者等であることの証明書類も添えてください。
* 受講資格第９号に該当する場合は、高等学校卒業者等であることの証明書類及び区市町村長の確認書（別紙２－③）も添えてください。
* 受講資格第１０号に該当する場合は、区市町村長の確認書（別紙２－③）も添えてください。
* 従事された事業が受講資格のどの号に該当するかは、募集案内を熟読し御確認ください。