

実務経験証明書

フリガナ		生年月日		
氏名		昭和・平成	年	月 日
事業所の名称	職種	従事内容	従事期間	総勤務時間
			自 年 月 日	時間
			至 年 月 日	
			自 年 月 日	時間
			至 年 月 日	
			自 年 月 日	時間
			至 年 月 日	
計			勤務期間 年 月	時間

※□欄には、該当する実務経験にチェック (✓) をお願いします。

上記の者は、放課後児童健全育成事業の設備及び運営に関する基準（以下、「基準」という。）第10号第3項第3号に規定する「2年以上児童福祉事業に従事した者」であることを証明します。

上記の者は、基準第10号第3項第9号に規定する「2年以上放課後児童健全育成事業に類似する事業に従事した者」であることを証明します。

上記の者は、基準第10号第3項第10号に規定する「5年以上放課後児童健全育成事業に従事した者」であることを証明します。

令和 年 月 日

証明者 所在地

名称

代表者職・氏名

印

証明者連絡先電話番号

【市町認定用】 ※□欄には、該当する実務経験にチェック (✓) をお願いします。

上記の者（基準第10条第3項第3号に該当する者は除く）は、放課後児童健全育成事業の設備及び運営に関する基準第10号第3項

第9号 第10号 に該当することを認定する。

令和 年 月 日

市町長

印