

児童福祉施設 勤務（見込み）証明書

※ 受験資格認定対象施設の勤務期間・総勤務時間を合算する場合のみ使用。

1. 勤務者氏名及び生年月日

氏名 _____

昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

2. 施設の概要 _____ 注)下記のより該当の番号を記入してください。

児童福祉法7条第1項に定められた

① 利用定員20人以上の認可保育所（保育所型認定こども園を含む）

② 助産施設

③ 乳児院

④ 母子生活支援施設

⑤ 幼保連携型認定こども園

⑥ 児童厚生施設（児童館）

⑦ 児童養護施設

⑧ 障害児入所施設

⑨ 児童発達支援センター

⑩ 児童心理治療施設

⑪ 児童自立支援施設

⑫ 児童家庭支援センター

3. 認可等年月 _____ 年 _____ 月

4. 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 _____ 年 _____ 月	時間
	至 _____ 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、2.に掲げる児童福祉法7条に基づく児童福祉施設にて児童等の保護または援護に従事し、保育士試験実施より1年以内に2年以上かつ2,880時間以上の勤務見込みがあることを証明します。

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、
1年以上2年未満の勤務経験者の場合
 - ・1年以上の勤務で試験後1年以内に従事年数が2年以上かつ総勤務時間が2880時間以上を満たすこと。

 2. 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。

 3. 5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.または3.の勤務期間を満たしている事が
必要です。
証明書を複写しそれぞれの施設ごとに本証明書を作成してください。
- ※ 総勤務時間は申請時点とすること。

—問い合わせ先—

〒790-8570

愛媛県松山市一番町4-4-2

愛媛県保健福祉部生きがい推進局子育て支援課 電話 089-912-2412