

小規模保育事業（グループ型小規模保育事業）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 設置者（法人等名称） _____

3 事業の種類 （該当するものに○を入れてください。） ※各事業の詳細は裏面参照

平成 27 年 4 月 1 日 以降に認可 「小規模保育事業」	平成 27 年 3 月 31 日以前に認可 「安心こども基金管理運営要領（平成 21 年 3 月 5 日雇児発 0305005 号）」、「子育て支援交付金の交付対象事業について（平成 23 年 9 月 30 日雇児発第 0930 第 1 号）」又は「保育対策等促進事業の実施について（平成 20 年 6 月 9 日雇児発第 0609001 号）」に規定する「グループ型小規模保育事業」

4 認可等年月（昭和・平成・令和） _____ 年 _____ 月

5 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	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月	
		至	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月	時間
		計	年 月	

※勤務期間及び総勤務時間数について

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 年以上の勤務で総時間数が 2,880 時間以上を満たすこと。

② 5 年以上の勤務経験者の場合 → 5 年以上の勤務で総時間数が 7,200 時間以上を満たすこと。

※複数の施設で勤務経験がある場合は、通算した勤務期間及び総時間数が要件を満たしていれば、受験資格を認定することができます。①または②の要件を満たしていることが分かるよう、それぞれの施設ごとに勤務証明書を作成してください。

上記の者は、2 に掲げる事業にて児童の保護に従事していたことを証明します。

年 月 日

法人名 _____

職名・氏名 _____

電話番号 _____

公印

※公印は法人印又は職名印を押印ください。

※証明書の記載内容を確認するため、連絡をする場合があります。

「事業の種類について」

【適用期間：平成 27 年 4 月 1 日以降】

- ・児童福祉法第 6 条の 3 第 10 項に規定する「小規模保育事業」

【適用期間：平成 27 年 3 月 31 日以前】

- ・「安心こども基金管理運営要領」（平成 21 年 3 月 5 日雇児発 0305005 号）に規定する「グループ型小規模保育事業」
- ・「子育て支援交付金の対象事業等について」（平成 23 年 9 月 30 日雇児発第 0930 第 1 号）に規定する「グループ型小規模保育事業」
- ・「保育対策等促進事業の実施について」（平成 20 年 6 月 9 日雇児発第 0609001 号）に規定する複数の家庭的保育者が同一の場所で保育を実施する「グループ型小規模保育事業」

書類作成上、ご不明な点は神奈川県次世代育成課までお問合せください。
神奈川県次世代育成課 電話 0 4 5 - 2 8 5 - 0 3 4 1
月曜日～金曜日 午前 9 時 00 分～午後 5 時 15 分（祝日を除く）