

放課後児童健全育成事業勤務証明書

1 勤務者氏名及び生年月日

氏名 _____

昭和 ・ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

2 事業の種類 (該当するものに○を入れてください。)

適用期間	平成 10 年 4 月 1 日以降	平成 3 年 4 月 1 日～平成 10 年 3 月 31 日	昭和 51 年 4 月 1 日～平成 3 年 3 月 31 日
事業種類	児童福祉法第 6 条の 3 第 2 項に規定する「放課後児童健全育成事業」	「放課後児童対策事業」の実施について (平成 3 年 4 月 11 日児発第 356 号-1) に規定する「児童クラブ」	「都市児童健全育成事業」の実施について (昭和 51 年 7 月 30 日厚生省発児第 127 号) に規定する「児童育成クラブの設置、事業」
該当			

3 設置者 (法人等名称) _____

4 届出等年月 (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。

②5 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。

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 045-285-0341

月曜日～金曜日 午前 9 時 00 分～午後 5 時 15 分 (祝日を除く)