本人記入不可

認定こども園勤務証明書

1. 勤務者氏名及び生年月日

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

昭和・平成　　年　　月　　日生

2. 認定年月

昭和・平成・令和　　年　　月

3. 認定こども園の類型　　幼稚園型　・　地方裁量型

※ いずれかを〇で囲んでください。

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	(昭・平・令)　　年　　月	
	至	(昭・平・令)　　年　　月	時間
	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、就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律（平成 18 年法律第 77 号）第２条第６項に規定する認定こども園で児童の保護に従事していたことを証明します。

令和　　年　　月　　日

公印

証 明 者 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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、

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。

②5 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の勤務期間を満たしている事が必要です。

注）ご不明な点は新潟県こども家庭課保育支援係（025-280-5215）までお問い合わせください。