本人記入不可

家庭的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(実施)主体

3. 運　営　主　体

4. 実　施　場　所

・住　　所

・電話番号

5 運営開始年月　　昭和・平成・令和　　年　　月

6. 施設の名称、勤務期間等

名　　称	勤　務　期　間		総 勤 務 時 間 数
	自	(昭・平・令)　　年　　月	時間
	至	(昭・平・令)　　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、児童福祉法第 6 条の 3 第 9 項に規定する家庭的保育事業にて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

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、

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。

② 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。