本人記入不可

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. 事業の種類 ［　　］

注）裏面の「事業の種類について」を参照して該当の番号を記入してください。

3. 設置(実施)主体

4. 運　営　主　体

5. 実　施　場　所

・住　　所

・電話番号

6. 運営開始年月

昭和・平成・令和　　年　　月

7.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、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。

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。

「事業の種類について」

【適用期間：平成 27 年 4 月 1 日以降】

①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】

②「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」

③「子育て支援交付金の交付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」

④「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」

「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。

※複数の施設勤務の場合は、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。