本人記入不可

一時保護施設勤務証明書

1. 勤務者氏名及び生年月日

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

昭和・平成　　年　　月　　日生

2. 認可等年月

昭和・平成・令和　　年　　月

3. 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、児童福祉法第１２条の４に規定する「一時保護施設」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。

「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。