

実務経験証明書(受講要件 3 号・9 号用)

令和 年 月 日

所 在 地
 事 業 者 名
 代 表 者 職・氏 名
 担 当 者 名
 担 当 者 連 絡 先

下記の者は、本事業所において児童福祉事業若しくは放課後児童健全育成事業に類似する事業に下記の期間従事したことを証明します。

ふりがな		生年月日
氏名		昭和・平成 年 月 日
事業内容※1		
従事期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
従事年数※2	年 か月	
総勤務時間数※2	時間 ※概ね (1 日 時間×月平均 日勤務)	

※1 事業内容の記載例

- ・放課後児童健全育成事業
- ・放課後子供教室

※2 受講には、2 年以上かつ総勤務時間2,000時間程度の実務経験が必要となります

(3 号に該当する事業同士、又は 9 号に該当する事業同士であれば、複数事業所における実務経験の合算可)