

実務経験証明書

年 月 日

法人等の名称	
所在地	
代表者役職・氏名	代表者印
電話番号	

(上記代表者は、所属クラブの責任者を含む。)

【いずれの実務経験に該当するか□にチェック(レ)をお願いします。】

□下記の者は、放課後児童健全育成事業の設備及び運営に関する基準(以下、「基準」という。)第10条第3項第3号に規定する「2年以上児童福祉事業(※1)に従事した者」であることを証明します。

□下記の者は、基準第10条第3項第9号に規定する「2年以上放課後児童健全育成事業(※2)に類似する事業に従事した者」であることを証明し、「市町村長が適当と認めた者」として認定くださるよう申請します。⇒市町村に提出してください。

□下記の者は、基準第10条第3項第10号に規定する「5年以上放課後児童健全育成事業に従事した者」であることを証明し、「市町村長が適当と認めた者」として認定くださるよう申請します。⇒市町村に提出してください。

フリガナ		生年月日				
氏 名		昭和・平成	年 月 日			
施設の名称	職種	業務内容	従事期間 (※3)		期間計	累計労働時間
			年	年	年 月	時間
			月 日	~ 月 日	年 月	時間
			年	年	年 月	時間
			月 日	~ 月 日	年 月	時間
			年	年	年 月	時間
			月 日	~ 月 日	年 月	時間

※1 児童福祉事業とは、放課後児童健全育成事業をはじめとして、地域子育て支援拠点事業、家庭的保育事業、一時預かり事業、小規模保育事業、事業所内保育事業、その他児童福祉法に根拠のある事業及び保育所、幼保連携型認定こども園、児童厚生施設(児童館・児童遊園)、乳児院、児童養護施設、児童家庭支援センター等の児童福祉法第7条に記載されているもの

※2 放課後児童健全育成事業の類似事業とは、放課後子供教室、民間学童保育(市町村等から運営委託や運営補助金を受けていないもの)、その他

※3 今後の従事見込みの期間は含めず、既に従事した期間を記載してください。
また、高等学校在学中の実務経験は対象外です。(研修申込み時点で20歳以上の方を除く)

上記の者(基準第10号第3項第3号に該当する者を除く)は、

放課後児童健全育成事業の設備及び運営に関する基準第10条第3項

□第9号 □第10号 に該当することを認定する。

年 月 日

市町村長

印