

幼保特例制度対象施設証明書

※ 1 から 6 までは受験者が記入してください。また、実務証明書の写し及び幼保特例制度対象施設証明発行申請書を添付してください。

(合算する場合は、それぞれの施設ごとの実務証明書及び幼保特例制度対象施設証明申請書が必要になります。)

1 受験者氏名・ふりがな

ふりがな	
名前	

2 受験者住所

都 道	市 区
府 県	町 村

3 受験者生年月日

平成	年	月	日	生まれ
昭和				

4 対象施設名

施設の名称	
-------	--

5 対象施設住所

神奈川県横浜市	区
---------	---

6 対象期間

対象期間	平成・令和	年	月	日	～	平成・令和	年	月	日
------	-------	---	---	---	---	-------	---	---	---

本受験者より申請のあった勤務期間等が、幼保特例対象施設に該当する期間内におけるものであることを証明する。

※以下子ども青少年局保育・教育運営課記入欄

令和 年 月 日

横浜市子ども青少年局長

印