児童福祉事業の実務経験証明書

１　住所、氏名及び生年月日

　　住　　所

氏　　名

　　生年月日　　　　年　　月　　日

２　事業所の所在地・名称等

　　所在地

　　事業所名

　　運営主体名

３　被証明者の児童福祉事業での従事期間、従事内容等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 従事した事業内容 | 従事期間 | 従事状況 |
| 記載例  ◎◎放課後児童クラブ  指導員 | 年　月　日  　　　　～  　年　月　日  （　年　か月従事） | １か月あたりの  勤務日数  　　　　日勤務  １日あたりの  勤務時間  　　　　時間  または  総勤務時間  　　　　　　時間 |

　　※勤務時間数は2,000時間程度が目安となります。

上記の者は、上記のとおり児童福祉事業に従事したことを証明します。

令和　年　月　日

証明者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　事業主名

担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号