

見込み受験資格認定用 勤務証明書（児童福祉施設以外）

1. 勤務者氏名及び生年月日

氏名 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

2. 施設の名称、勤務期間等

- ・勤務施設名 _____
- ・施設住所 _____
- ・施設電話番号 _____
- ・施設の認可等年月（設立の届出年月） _____ 年 _____ 月

3. 施設種別

☐	①	認定こども園（幼稚園型・地方裁量型）	☐	⑨	離島その他の地域において特例保育を実施する施設
☐	②	幼稚園（特別支援学校幼稚部含む）	☐	⑩	小規模住居型児童養育事業
☐	③	家庭的保育事業	☐	⑪	乳児等通園支援事業
☐	④	小規模保育事業	☐	⑫	障害児通所支援事業（保育所訪問支援事業を除く）
☐	⑤	居宅訪問型保育事業	☐	⑬	一時保護施設
☐	⑥	事業所内保育事業	☐	⑭	障害者支援施設・指定障害福祉サービス事業所 （18歳未満の者が半数以上入所）
☐	⑦	放課後児童健全育成事業	☐	⑮	認可外保育施設
☐	⑧	一時預かり事業			

4. 勤務期間等 ※1

勤 務 期 間※2			左記勤務期間の勤務時間数
自	年	月	時間
至	年	月	
計	年	月	

雇用契約上の所定勤務時間（休憩時間を除く。）※3						
証明日時点	☐	一月当たり	☐	一週当たり		時間
変更後 （勤務時間の変更予定がある場合）	☐	一月当たり	☐	一週当たり		時間
変更の時期	自	令和		年		月

上記の者は、上記2の対象施設において児童等の保護または援護に従事していたことを証明します。

年 月 日

証明者名 _____

公印

証明書作成者名		連絡先電話番号	
---------	--	---------	--

※ 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。

「確認事項」

※1 見込み受験資格認定における勤務期間等の条件

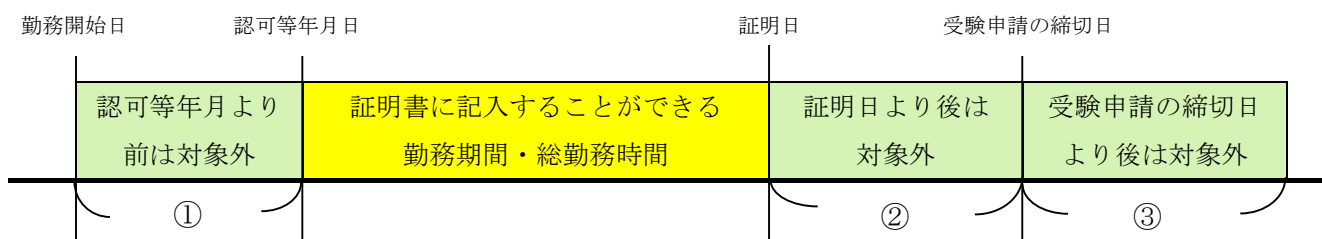
・平成3年4月1日以降に高等学校を卒業した者（保育科は平成8年4月1日以降に卒業した者）であって、対象となる施設等において、受験申請時点で9か月以上かつおおむね1,080時間以上、児童等の保護または援護に従事する勤務経験が必要になります。

・複数施設での勤務の場合は、合算して9か月以上の勤務で総勤務時間数が概ね1,080時間以上の勤務期間を満たしていることが必要です。施設ごとに本証明書を作成してください。

※2 勤務期間

勤務期間として次の期間の勤務は記入しないでください。

- ①「認可等年月日（設立の届出年月日）」より前
- ②証明日より後（勤務見込み等）
- ③受験申請の締切日より後



※3 雇用契約上の所定勤務時間（休憩時間を除く。）

・証明日時点での在職中の場合は、当該時点の雇用契約上の1か月または1週間当たりの所定勤務時間（所定就労時間）（休憩時間を除く。）を記入してください。「一月当たり」又は「一週当たり」のいずれかの□に☑を記入してください。（証明日時点で在職していない場合は、記入不要です。）

・証明日時点において在職中の場合で、当該時点の雇用契約上の所定勤務時間の変更が予定されている場合は、変更後の所定勤務時間と変更の時期を記入してください。（変更の予定がなければ記入不要です。）

【例】証明日の令和8年7月31日時点で月100時間勤務であり、同年9月から月120時間勤務への変更が予定されている場合。

雇用契約上の所定勤務時間（休憩時間を除く。）※3						
証明日時点	☑	一月当たり	□	一週当たり	100	時間
変更後 (勤務時間の変更予定がある場合)	☑	一月当たり	□	一週当たり	120	時間
変更の時期	自	令和	8	年	9	月

—問い合わせ先—

高知県教育委員会事務局幼保支援課 電話 088-821-4910