実務証明書（資格等取得支援事業用）

（宛先）姫路市長

　下記の者は、当法人の施設において、下記のとおりの実務経験を有する者であることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者氏名 |  |
| 勤務者生年月日 | 　昭　・　平　　　　年　　　月　　　日 |
| 勤務期間 | 平 ・ 令　　年　　月　　日　から　平 ・ 令　　年　　月　　日 |
| 実労働時間 | 　　　　　　　時間 |
| 施設名 |  |
| 認可等年月日 | 昭 ・ 平　　年　　月　　日（認可外保育施設の場合は、設立年月日を記入） |
| 施設所在地 |  |
| 電話番号 |  |

令和　　年　　　月　　　日

施設名：

証明者名（代表者名）：

※　特例の対象として認められる勤務期間等（３年かつ4,320時間以上）について、複数の施設における勤務期間等を合算する場合は、施設ごとに実務証明書が必要です。