

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。