

この証明書は、実務経験の対象となる施設が「認証保育所」「認可外保育施設」の方のみ必要です。

特例制度対象施設証明書

※1・2は受験者が記入してください。また、実務証明書の写しを添付してください。

1 受験者氏名及び生年月日等

氏 名： _____

生 年 月 日： 昭和・平成 年 月 日生

電 話 番 号： _____

2 施設名等

施 設 名： _____

所 在 地： _____

上記の施設は、特例対象施設であり、対象期間は 年 月から 年 月
までであることを証明する。

令和 年 月 日

江戸川区長 齊 藤 猛