

児童福祉事業の実務経験証明書（3号用）

1 氏 名 _____

2 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3 住 所 _____

4 在職期間

_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ 時間／日、 _____ 日／週）

_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ 時間／日、 _____ 日／週）

_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ 時間／日、 _____ 日／週）

5 雇用形態

_____（ 週 _____ 日 勤務）

※正職員、補助員、臨時職員等の別

6 職務内容

（1）児童福祉事業の種別

※放課後児童クラブ(学童)、保育所、こども園、障害児入所施設、児童相談、

放課後等デイサービス 等

（2）業務の内容

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 _____ 月 _____ 日

所在地 _____

名 称 _____

代表者 _____ 印