

【別紙6-1】

放課後児童支援員 資格認定研修

実務経験証明書
(高卒で2年以上の児童福祉事業従事の方は作成してください)

令和 年 月 日

施設・事業所の所在地及び法人等の名称 電話番号	〒									
	代表者印									
代表者役職 氏名										

次の者は、以下のとおり、放課後児童支援員の認定資格に係る、「省令基準」10条3項3号、「二年以上児童福祉事業に従事したもの」であることを証明します。

フリガナ					生年月日
氏名					<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成
施設の名称 所在地			都道府県	市町村	児童福祉事業の種別 ※1
職種	主な業務内容		従業期間		期間計 累計労働時間 ※2
			年 月 ~ 年 月		年 月 時間
			年 月 ~ 年 月		年 月 時間
			年 月 ~ 年 月		年 月 時間

※1 児童福祉事業の種別は
放課後児童健全育成事業 又は次のいずれかの事業
児童自立生活援助事業、子育て短期支援事業、乳児家庭全戸訪問事業、養育支援訪問事業、地域子育て支援拠点事業、一時預かり事業、小規模住居型児童養育事業、家庭的保育事業、小規模保育事業、居宅訪問型保育事業、事業所内保育事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業、保育所、助産師説、乳児院、母子生活支援施設、幼保連携型認定こども園、児童厚生施設、児童養護施設、障害児入所施設、児童発達支援センター、児童心理治療施設、児童自立支援施設、児童家庭支援センター

※2 平成26年5月30日付 雇児育発0530第1号「放課後児童健全育成事業の設備及び運営に関する基準の留意事項について」を参照してください。

事業所が廃業等で証明書の発行が困難な場合は、在籍歴が証明できる年金の記録等の書類を添付してください。