【別紙６－３】

放課後児童支援員　資格認定研修

実　務　経　験　　証　明　書

（５年以上の放課後児童健全育成事業従事の方は作成してください）

令和　　年　月　日

庁舎の所在地及び 地方自治体の名称 電話番号 市町村長　氏名	〒　　－ 市町村 長印

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10号、
「五年以上放課後児童健全育成事業に従事したものであって、市町村長が適当と認めたもの」
であることを証明します。

フリガナ				生年月日
氏　名				□昭和 年　月　日 □平成
施設の名称 所在地		都道府県	市町村	事業の種別
				放課後児童健全育成事業

職種	主な業務内容	従業期間	期間計	累計労働時間
		年　月　～　　年　月	年　月	時間
		年　月　～　　年　月	年　月	時間
		年　月　～　　年　月	年　月	時間