

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 _____
電話番号 _____

2 施設名等

施設名 _____
所在地 _____

上記施設は、保育士資格取得特例制度対象施設であり、対象期間は、
年 月から 年 月までであることを証明する。

年 月 日

豊 島 区 長 高 際 み ゆ き 印

(事務取扱部署名 豊島区子ども家庭部保育課)

※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。