

## 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

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。