

【様式2】

保育所等（施設・事業所）従事証明書

1 勤務者の氏名及び生年月日

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2 施設・事業所の設置主体

3 施設・事業所の所在地・名称

所 在 地 _____

名 称 _____

4 施設・事業所の種類 ※ 該当するものに✓をつけてください。

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 小規模保育事業A型 | <input type="checkbox"/> 2 小規模保育事業B型 |
| <input type="checkbox"/> 3 小規模保育事業C型 | <input type="checkbox"/> 4 家庭的保育事業 |
| <input type="checkbox"/> 5 一時預かり事業 | <input type="checkbox"/> 6 事業所内保育事業 |
| <input type="checkbox"/> 7 ファミリー・サポート・センター事業 | |
| <input type="checkbox"/> 8 地域子育て支援拠点事業(子育てひろば事業) | |
| <input type="checkbox"/> 9 利用者支援事業(基本型) | <input type="checkbox"/> 10 利用者支援事業(特定型) |
| <input type="checkbox"/> 11 放課後児童クラブ(学童クラブ) | <input type="checkbox"/> 12 乳児院, 児童養護施設等 |
| <input type="checkbox"/> 13 認可保育所 | <input type="checkbox"/> 14 認可外保育施設(17を除く) |
| <input type="checkbox"/> 15 幼稚園 | <input type="checkbox"/> 16 幼保連携型認定こども園 |
| <input type="checkbox"/> 17 企業主導型保育事業 | |
| <input type="checkbox"/> 18 その他子どもと関わる業務 (_____) | |

上記の者は、上記施設・事業所において、子どもと関わる業務に従事していることを証明します。

年 月 日

証明者 所 在 地 _____

名 称 _____

職・氏 名 _____ 印 _____

証明者連絡先電話番号 _____