

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。

## 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 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

連絡先 \_\_\_\_\_

### 2 施設名等

施設名： \_\_\_\_\_

所在地： \_\_\_\_\_

上記の施設は、特例対象施設であり、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

八王子市長 初宿 和夫