

勤務(前歴)証明書

ふりがな ひがし さくらこ 名前 東 桜子 (旧姓: 福山)						生年月日 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日		
施設設置者 〇〇市長 〇〇〇〇						施設種別 子ども・子育て支援法第7条第4項に定める 教育・保育施設		
施設名	雇用形態	職種	雇用期間	平均日数	時間数	施設所在地	施設の設置認可年月日	認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書交付を受けた日
〇〇保育所	常勤	1	1993年 4月 1日~ 1999年 3月 31日	20 日/月	8 時間/日	〇〇県〇〇市〇〇町 〇〇番〇〇号	〇〇〇〇年 〇月 〇日	年 月 日
△△保育所	常勤	1	1999年 4月 1日~ 2003年 6月 30日	20 日/月	8 時間/日	〇〇県〇〇市△△町 △△番△△号	△△△△年 △月 △日	年 月 日
□□保育園	非常勤	5	2003年 10月 1日~ 2009年 3月 31日	20 日/月	6 時間/日	〇〇県〇〇市□□町 □□番□□号	□□□□年 □月 □日	年 月 日
			年 月 日~ 年 月 日	日/月	時間/日		年 月 日	年 月 日
			年 月 日~ 年 月 日	日/月	時間/日		年 月 日	年 月 日
			年 月 日~ 年 月 日	日/月	時間/日		年 月 日	年 月 日
			年 月 日~ 年 月 日	日/月	時間/日		年 月 日	年 月 日
			年 月 日~ 年 月 日	日/月	時間/日		年 月 日	年 月 日
特記事項								

*雇用形態には、「常勤」「非常勤」の別を記入してください。

*この証明書において、「**常勤**」とは**1日6時間以上かつ月20日以上勤務する者**とします。

*職種には、次の職種の該当番号を記入してください。該当がない場合は、職種名を記入してください。

1 保育士	2 看護師	3 保健師	4 栄養士	5 調理員	6 事務員
7 保育補助	8 教諭	9 保育教諭	10 家庭的保育者	11 家庭的保育補助者	

*福山市立保育所については、施設所在地及び設置認可年月日の記入は不要とします。

*認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書の交付された施設で、福山市外に所在地がある場合には、
証明書の写しを添付してください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

所在地 〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号
施設設置者名 〇〇市
代表者名 市長 〇〇〇〇 印
連絡先 (- -)