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
施設名 〇〇保育所	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
施設設置者 社会福祉法人　〇〇〇〇	施設所在地 広島県福山市〇〇町〇〇番〇〇号
施設の設置認可年月日 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日	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 年　月　日

雇用形態	職種	雇用期間	平均日数	時間数
常勤	7	１９９３年　４月　１日～１９９９年　３月３１日	２０日／月	８時間／日
非常勤	1	１９９９年　４月　１日～２００３年　６月３０日	２０日／月	６時間／日
常勤	1	２００３年１０月　１日～２００９年　３月３１日	２０日／月	８時間／日
		年　月　日～　年　月　日	日／月	時間／日
		年　月　日～　年　月　日	日／月	時間／日
		年　月　日～　年　月　日	日／月	時間／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　社会福祉法人　〇〇〇〇
代表者名　理事長　〇〇〇〇　印
連絡先（　－　－　）