

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。

## 合格科目免除期間延長申請用 認可外保育施設証明書

※ 1・2は受験者が記入してください。  
また、合格科目免除期間延長申請用勤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： \_\_\_\_\_

昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

電話番号： \_\_\_\_\_

### 2 施設名等

施 設 名： \_\_\_\_\_

所 在 地： \_\_\_\_\_

上記施設は、合格科目免除期間延長申請対象施設であり、対象期間は、  
平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月から平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月までであることを証明する。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

東京都福祉保健局子供・子育て施策推進担当部長

印