

実務経験証明書

年 月 日

所 在 地
 事 業 者 名
 代 表 者 職 ・ 氏 名

印

下記の者は、本事業所において児童福祉事業若しくは放課後児童健全育成事業に類似する事業に2年以上従事したことを証明します。

フリガナ		生年月日
氏名		昭和・平成 年 月 日
事業内容※		
従事期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
従事年数	年 か月	
総勤務時間数	時間 ※概ね (1日 時間×月平均 日勤務)	

※事業内容の記載例

- ・放課後児童健全育成事業
- ・放課後こども教室