

合格科目免除期間延長申請用認可外保育施設証明書

※ 1 から 6 まで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及び合格科目免除期間延長申請用認可外保育施設証明書発行申請書を添付してください。

1 受験者氏名・ふりがな

ふりがな	
名前	

2 受験者住所

都 道	市 区
府 県	町 村

3 受験者生年月日

平成	年	月	日	生まれ
昭和				

4 対象期間

対象期間	平成・令和	年	月	日	～	平成・令和	年	月	日
------	-------	---	---	---	---	-------	---	---	---

5 対象施設

施設の名称	
-------	--

6 対象施設住所

神奈川県横浜市	区
---------	---

本受験者より申請のあった勤務期間等が、合格科目免除期間延長申請用認可外保育施設に該当する期間内におけるものであることを証明する。

※以下子ども青少年局保育・教育運営課記入欄

令和 年 月 日

横浜市子ども青少年局長

印