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。

**特例制度対象施設証明書**

※ １・２は受験者が記入してください。 また、実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

生年月日　　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、特例制度対象施設であり、対象期間は、平成・令和 年 月から平成・令和 年 月までであることを証明する。

令和 年 月 日

世田谷区長　　保　坂　　展　人 印

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。

記 入 例

**特例制度対象施設証明書**

※ **１・２は受験者が記入してください。** また、**実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

生年月日　　昭和・平成　　　　年　　　月　　　日生

電話番号

**２** 施設名等

※下記【注意事項】参照

施設名

所在地

上記施設は、特例制度対象施設であり、対象期間は、平成・令和 年 月から平成・令和 年 月までであることを証明する。

令和 年 月 日

何も記載しないでください。

世田谷区長　　保　坂　　展　人

【注意事項】

施設名と所在地は、区HPに掲載されている「特例制度対象施設一覧」に記載のとおりに記入してください。

記入に誤りがあると、再提出をお願いする場合があります。