

令和____年____月____日
特例制度対象施設証明書 発行申請書

越谷市長 宛

保育士資格取得のための特例制度を利用して保育士試験を受験するため、下記のとおり、特例制度対象施設証明書の発行について申請します。

1 申請者氏名

ふりがな：

氏 名：

※証明書が必要な方(自署)

2 申請者住所

〒

都 道
府 県

市 区
町 村

3 申請者生年月日

昭和・平成・令和 年 月 日 生まれ

4 申請者電話番号

— —

5 対象施設・期間等

施設の概要	認可外保育施設	認可等年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
施設名			
施設所在地			
幼免取得後の勤務期間	昭和・平成・令和 年 月 日 ~ 昭和・平成・令和 年 月 日		

6 特記事項

7 添付書類チェック欄 ※口にチェックをつけ、添付したことを確認してください。

実務証明書 (写し)

特例制度対象施設証明書 (受験者記入欄を記入したもの)

※証明書の発行まで通常2週間程度お時間をいただきますので、ご了承ください。

◎子ども育成課使用欄◎

別紙のとおり証明書を発行してよろしいでしょうか。

課長	調整幹	副課長	主幹	主査	担当者

起案 令和 年 月 日

決裁 令和 年 月 日

お渡し(送付)日 月 日