

様式第3号「実務経験証明書」

令和8年度 兵庫県放課後児童支援員認定資格研修

実務経験証明書

年 月 日

|          |      |
|----------|------|
| 法人等の名称   |      |
| 所在地      |      |
| 代表者役職・氏名 | 代表者印 |
| 電話番号     |      |

(上記代表者は、所属クラブの責任者を含む。)

【いずれの実務経験に該当するか□にチェック(レ)をお願いします。】

□下記の者は、放課後児童健全育成事業の設備及び運営に関する基準(以下、「基準」という。)第10条第3項第3号に規定する「2年以上児童福祉事業(※1)に従事した者」であることを証明します。

□下記の者は、基準第10条第3項第9号に規定する「2年以上放課後児童健全育成事業(※2)に類似する事業に従事した者」であることを証明し、「市町村長が適当と認めた者」として認定くださるよう申請します。⇒市町村に提出してください。

□下記の者は、基準第10条第3項第10号に規定する「5年以上放課後児童健全育成事業に従事した者」であることを証明し、「市町村長が適当と認めた者」として認定くださるよう申請します。⇒市町村に提出してください。

|       |    |      |                      |       |        |
|-------|----|------|----------------------|-------|--------|
| フリガナ  |    |      |                      | 生年月日  |        |
| 氏 名   |    |      |                      | 昭和・平成 | 年 月 日  |
| 施設の名称 | 職種 | 業務内容 | 従事期間                 | 期間計   | 累計労働時間 |
|       |    |      | 年 月 日 から<br>年 月 日 まで | 年 ヶ月  | 時間     |
|       |    |      | 年 月 日 から<br>年 月 日 まで | 年 ヶ月  | 時間     |
|       |    |      | 年 月 日 から<br>年 月 日 まで | 年 ヶ月  | 時間     |

- ※1 児童福祉事業とは、放課後児童健全育成事業をはじめとして、地域子育て支援拠点事業、家庭的保育事業、一時預かり事業、小規模保育事業、事業所内保育事業、その他児童福祉法に根拠のある事業及び保育所、幼保連携型認定こども園、児童厚生施設(児童館・児童遊園)、乳児院、児童養護施設、児童家庭支援センター等の児童福祉法第7条に記載されているもの
- ※2 放課後児童健全育成事業の類似事業とは、放課後子供教室、民間学童保育(市町村等から運営委託や運営補助金を受けていないもの)、その他

|                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 上記の者(基準第10号第3項第3号に該当する者を除く)は、<br>放課後児童健全育成事業の設備及び運営に関する基準第10条第3項<br>□第9号 □第10号 に該当することを認定する。<br>年 月 日<br>市町長名 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

※以下に「担当者連絡先」をご記入ください。 ご記入いただけましたら、押印は不要です。

担当者連絡先

自治体名 : \_\_\_\_\_

住所 : \_\_\_\_\_

担当者名 : \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_

電子メール : \_\_\_\_\_