

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 \_\_\_\_\_ 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

品川区長 森澤 恭子 印