|  |
| --- |
| 合格科目免除期間延長申請用許可外保育施設証明書   * １ ・ ２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   　　 写しを添付してください。  　１　受験者氏名及び生年月日  　　　　　　氏名  　　　　　　昭和・平成　　　年　　　月　　　日生  ２　勤務期間等  　　　　　　勤務期間 : 平成・令和　　　年　　　月　から　平成・令和　　　年　　　月  　　　　　　実労働時間 :　　　　　　　　　　時間  勤務先名称 :  　　　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対象施設に該当す  　　る期間内におけるものであることを証明する。  　　令和　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　主管課  　　　　　　　　　　　　都道府県 |