|  |
| --- |
| 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　　　　　　 　　　　 　　　 |