令和　　年　　月　　日

実　務　経　験　証　明　願

申請者　住所：

　　　　 氏名：　　　　　　 　　　　　㊞

　　　　 TEL：

私は、栃木県放課後児童支援員認定資格研修を受講するにあたり、下記のとおり放課後児童健全育成事業に従事していることを証明願います。

記

○証明事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 放課後児童クラブ名 | 従事年数 | 備　考 |
|  | 　　　　　　　　クラブ | 　　　年 |  |
| 　　　　　　　　クラブ | 　　　年 |  |
| 　　　　　　　　クラブ | 　　　年 |  |

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　クラブ　会長　　　　　　　　　㊞

**記入例**

令和　　年　　月　　日

実　務　経　験　証　明　願

申請者　住所：**那須町大字寺子丙３－１３**

　　　　 氏名：**那　須　太　郎　　　　　㊞**

　　　　 TEL：**0287-72-6959**

私は、栃木県放課後児童支援員認定資格研修を受講するにあたり、下記のとおり放課後児童健全育成事業に従事していることを証明願います。

記

○証明事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 放課後児童クラブ名 | 従事年数 | 備　考 |
| **那　須　太　郎** | 　　**こども未来**クラブ | **７**　年 |  |
| クラブ | 年 |  |
| クラブ | 年 |  |

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　**こども未来クラブ**　会長　**未　来　一　郎　　㊞**