

# 令和8年度大阪府放課後児童支援員認定資格研修受講申込書

令和 年 月 日

大阪府知事 様

長

下記の者は、当方が運営する児童福祉事業所において、下記の期間従事したことを証明します。

氏名		
生年月日		
事業所名		
従事期間	年 月 日～ 年 月 日	(計) 年 か月
従事時の職名		

令和8年6月15日

大阪府知事 様

記載例

《市町村名》 長



下記の者は、当方が運営する児童福祉事業所において、2年以上従事したことを証明します。

氏名	●●●●	
生年月日	平成●年●月●日	
事業所名	① ●●●小学校放課後児童クラブ ② ■■■小学校放課後児童クラブ	
従事期間	①令和4年4月1日～令和5年3月31日 ②令和7年4月1日～現在	(計) 2年2か月
従事時の職名	①補助員 ②補助員	