合格科目免除期間延長申請用認可外保育施設証明書

1	受験者氏名及び生年月日等	
	氏名:	
	生年月日: <u>昭和 · 平成 年 月 日生</u>	
	電話番号:	
2	施設名等	
	施設名:	
	所在地:	
	上記の施設は、合格科目免除期間延長申請対象施設であり、対象期間は年	月
	から 年 月までであることを証明する。	

令和

年

月

 \exists