

特例制度対象施設証明書発行申請書

群馬県知事 あて

氏 名

生年月日 年 月 日

出身学校名

所在地

電話 ()

本人の現住所又は連絡先

電話 ()

私は令和 年保育士試験の受験を希望しますので、下記必要書類を添えて、
特例制度対象施設証明書の発行を申請します。

記

- 1 「特例制度対象施設証明書」(1と2のみ記入)
- 2 「実務証明書」の写し(保育士試験の手引きに同封の様式を使用)
- 3 本人確認書類の写し