

合格科目免除期間延長申請用 認可外保育施設証明書発行申請書

群馬県知事 へ

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、合格科目免除期間延長申請用認可外保育施設証明書の発行を申請します。

記

- 1 「合格科目免除期間延長申請用認可外保育施設証明書」(1と2のみ記入)
- 2 「合格科目免除期間延長申請用勤務証明書」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