

年 月 日

公益社団法人
全国保育サービス協会 会長 殿

ベビーシッター会社に所属していない場合は「なし」と記入 ↑
マッチングサイトに登録している場合はサイト名を記入

・修了証を有しているものはすべて記入

協 会 使 用 欄

受験番号		認定登録番号		認定日	年	月	日
------	--	--------	--	-----	---	---	---

ベビーシッター(家庭訪問保育)経験履歴

ベビーシッター (家庭訪問保育)	(所属会社名)
	年 ヶ月 時間
	(所属会社名)
	年 ヶ月 時間
ファミリーサポートセンター 事業	ファミリーサポートセンター名
	年 ヶ月 時間
家庭的保育(保育ママ等)	
	年 ヶ月 時間
施 設 保 育	
	年 ヶ月 時間
上記以外の保育・子どもに 関連する実務経験	
	年 ヶ月 時間
	年 ヶ月 時間

保育の実務経験がない方は「 ☐ 」をしてください	な し
--	-----

上記について事実と相違ないことを証明します。

署 名 _____ 印 _____

※捺印がない場合は受付できません。必ずご捺印ください。