

別紙 3-2 施設・機関職員／医療機関職員／市区町村社会福祉協議会職員 共通

実務経験（見込）証明書付属証明書

非常勤 就労時間証明書

●別紙3で、雇用形態の欄において「非常勤」に○をつけた方は、本紙を必ず添付して提出することが必要です。

(西暦) 年 月 日

社会福祉法人 全国社会福祉協議会 中央福祉学院長 様

施設・機関の所在地及び名称	〒	一
代表者氏名 (役職・氏名)	証明印						
電話番号							
証明書作成者	所属・役職等		氏名		認印		
					印		

別紙3「実務経験(見込)」証明書における氏名 [] の相談援助実務を行っていた際の雇用形態は非常勤である。

その就労時間は（1）の通り就業規則・雇用契約等で定められていた。

なお、常勤職員の就労時間は、（2）の通り就業規則に定められているので、概ね4分の3以上の就労時間。

(1) 本人（非常勤雇用時）の1週間の就労時間	_____ 時間
(2) 常勤職員の1週間の就労時間	_____ 時間