別紙 2-2　施設・機関職員／医療機関職員　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２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	〒　　－
代表者氏名（役職・氏名）	
電話番号	証明印

別紙２「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。

（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