

記入例

●大学が一括して提出

・大学が記入した内容を事前に確認のうえ、**介護等体験終了後**、体験生分をまとめて各実施校に送付してください。

証明書

本籍地 ●●県
氏 名 ●● ●●
(旧 姓)
(通称名)
平成 ●● 年 ●月 ●日生

●大学が事前に記入

・記入内容に誤りがないか、必ず確認してください。

上記の者は、下記のとおり本施設において、小学校及び中学校の教諭の普通免許状授与に係る教育職員免許法の特例等に関する法律第2条に規定する介護等の体験を行ったことを証明する。

記

期 間	学校名又は施設名 及び住所	体験の概要	学校又は施設の長の名及び印
○特別支援学校が記入	●●●立 ●●特別支援学校 ●●市●●●町 ●●番地	●●●●児の 介護等	○特別支援学校が記入・押印 ・横幅 6 c m程度 確保
	●大学が体験先に応じて記入 視覚障害、聴覚障害、知的障害、 肢体不自由、病弱（児）		

備考1 「期間」の欄には、複数の期間にわたる場合には期間ごとに記入すること。

2 「体験の概要」の欄には、「高齢者介護等」「知的障害者の介護等」等の区分を記入すること。

大学名

学籍番号

●大学が事前に記入