（別紙様式7）

証　　　　明　　　　書

本籍地

氏　名

年　　月　　日生

　　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 | 施設名及び住所 | 体験の概要 | 施設の長の名  及び印 |
| 年　　月　　日  ～  　　年　　月　　日  （　　日間） |  |  |  |

（Ａ４）

（備考）１　学生が本籍地（都道府県のみ）、氏名、生年月日を記入し持参すること。

２　期間の欄には、複数の期間にわたる場合には期間毎に記入すること。

　　 　 ３　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。