

証 明 書

本籍地

氏 名

(旧 姓)

(通称名)

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。

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
年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)			

(注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のこと。

(注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」等の区分を記述のこと。