

# 証 明 書

在籍番号

本籍地（都道府県）

氏 名

昭和・平成 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	施設長の名及び印
年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間 )			
年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間 )			

- 備考 1 「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。
- 2 「体験の概要」の欄には、「高齢者の介護等」「知的障害者の介護等」等の区分を記入すること。