別記様式

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本籍地 　 都･道･府･県  　 氏 名  　　 年 月 日生  上記の者は，下記のとおり，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 | 学校名及び住所 | 体験の概要 | 学校長名及び公印 |  |
| 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ごとに記入すること。

２ 「体験の概要」の欄には，「障害児との交流等」を記入すること。