【別記様式】（施設→佐賀県社協→学校）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 証 明 書   |  |  | | --- | --- | | 本 籍 地 | （都道府県名） | | 氏　　名 |  | | 生年月日 |  |   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 | 証明者  施設名  代表者氏名 | |  |  |  | ㊞ | |

　備考　1.「期間」の欄には、複数の期間に亘る場合にはその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」「身体障害者の介護等」等の区分を記入すること