

記入見本

大学等名

東京大学

介護等体験証明書

学生本人が戸籍に記載のとおり記入してください。

本籍地（都道府県） 県
氏 名
生年月日 平成〇〇年〇月〇日生

受入学校・施設が記入してください。

上記の者は、**施設名と住所を必ず記載してください。** 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 なる介護等の体験を行ったことを証明する。

施設長等の役職名が必要です。

| 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 及 び 公 印 |
|---------------------------------------|---------------------------|-------------------|---|
| 〇年〇月〇日～ 〇年〇月〇日 (5 日間) | 在宅サービスセンター 東京都 区 1-2-3 | 高齢者介護等 | センター長 印 |
| 〇年〇月〇日 及び 〇年〇月〇日 (2 日間) | 特別支援学校 東京都 区 3-2-1 | 知的障害児童・ 生徒の介護等 | 学校長 印 |
| 年 月 日～ 年 月 日 (日間) | | | |
| 年 月 日～ 年 月 日 (日間) | | | |
| 年 月 日～ 年 月 日 (日間) | | | |

年月日と期間の記載が必要です。

「介護等」「介助等」などではなく、体験の具体的な内容が明記されていることが必要です。

原則として施設長の役職印もしくは公印である必要があります。

体験日が離れている場合でも、2日間までであれば1行で証明できます。

- 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してください。
2 「体験の概要」の欄には、「高齢者介護等」「知的障害者介護等」の区分を記入してください。
3 印鑑は、学校長又は施設長の公印を押してください。

証明内容を訂正する場合も、学校長又は施設長の公印で訂正してください。
修正液は使用できません。