（様式１０） 　 　　　　　　　　　　（学生 → 福祉施設 → 三重県社会福祉協議会 → 大学）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **証　　明　　書**  大学名  本籍地（都道府県のみ記入）  氏名  生年月日 　　 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   |  |  | | --- | --- | | 体験期間 | 令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日 | | 体験の概要 |  | | 証明欄 | （体験施設住所） | | （体験施設名）  （施設長名）    　印 | |

【注意事項】

①「体験期間」が複数の期間にわたる場合には期間毎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」「知的障害者の介護等」などを記入してください。

③「証明欄」には、施設又は法人の**公印**を押印してください。

④ 訂正等がある場合は、二重線で訂正後、公印を押印してください。

※修正テープ等での訂正は不可　※押印不可：施設長、担当者等の私印（認印）