

※受験番号

実務に関する証明書

ふりがな
氏名 _____ 性別 _____

生年月日 _____ 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

種別	学校名	職名	担当教科	実際に勤務した期間	備考
<input type="checkbox"/> 特別支援学校 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> 通級指導教室	(学部 _____)			_____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで (_____ 年 _____ 月 _____ 日間)	
<input type="checkbox"/> 特別支援学校 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> 通級指導教室	(学部 _____)			_____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで (_____ 年 _____ 月 _____ 日間)	
<input type="checkbox"/> 特別支援学校 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> 通級指導教室	(学部 _____)			_____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで (_____ 年 _____ 月 _____ 日間)	
上記のとおり証明する			所属所名		
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日			職・氏名 _____ 印		

- * 種別欄は、該当するものに○を付けること。
- * 特別支援学校においては、「(学部 _____)」欄に勤務した学部(小・中・高の別)を記入すること。
- * 勤務校の所属長が証明したものとし、複数校の経験がある場合は、それぞれの学校において作成すること。(必要枚数をコピーして使用する。)