

教科又は特別支援教育領域に関する証明書

本 籍 地

氏 名

年 月 日生

区分 \ 年度	年度から 年度まで	年度から 年度まで	年度から 年度まで	年度から 年度まで	年度から 年度まで
勤 務 先					
職 名					
担任学年、教科及び 週時間数 (担任学部・学年、特 別支援教育領域及び 週時間数)					
出願する教科又は 特別支援教育領域 に対する研究と資 質の向上に努めた 事項					
出願する教科又は 特別支援教育領域 に対する意見 (申請者は記入しないこと)					

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

証明者職・氏名

印

注 1 大学附置の国立学校（学校教育法（昭和 22 年法律第 26 号）第 2 条第 2 項に規定する国立学校をいう。）又は公立学校（幼稚園を含む。以下同じ。）の教員にあつては当該大学の学長が、**大学附置の学校以外の公立学校の教員にあつては当該学校を所管する教育委員会が**、私立学校の教員にあつては当該私立学校を設置する学校法人の理事長（学校法人以外の者の設置する私立の特別支援学校及び幼稚園の設置者（法人にあつては、その法人を代表する権限を有する者）を含む。）が、外地勤務の者にあつては外務省が**証明してください。**
(市町村立学校の教員の場合は、市町村教育委員会名・市町村教育委員会印)

2 厳封のうえ、申請者に交付してください。