様式１（第５条関係）

第　　　　　号

　年 　月　 日

立　　学校長 様

大学　　学部

学部長

介護等体験（特別支援学校）の申込みについて（依頼）

「小学校及び中学校の教諭の普通免許状授与に係る介護等体験」について、下記のとおり申し込みますので、よろしくお願いいたします。

記

１ 申込学生数

　　　　人

２ 体験期間

年　　月　　日～　　年　　月　　日（延べ　　日間）

３ 体験申込書（別添様式２）

　　　　部

４ 担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 大学・学部  学科・課程等名 |  |
| 住　所  （連絡先） | 〒 |
| 担当者職名・氏名 |
| |  |  | | --- | --- | | ＴＥＬ |  | | ＦＡＸ |  | | 電子メール |  | |

様式２（第５条関係）

介護等体験（特別支援学校）申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 大学等名 |  |
| 学部・学科・課程等 |  |
| 整理番号 |  |

１　体験申込者氏名

ふりがな

氏名

２　生年月日（性別）

　　年　　月　　日（　　　　）

３ 取得予定免許　　（　小学校　・　中学校　）

４ 住所（連絡先等）

|  |  |
| --- | --- |
| 本　籍  （都道府県名） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先 | 〒  住所  ＴＥＬ |
| 体験期間中  の連絡先 | 〒  住所  ＴＥＬ |

５ 保険加入の有無 （ 有 ・ 無　）

様式３（第５条関係）

第　　　　　号

　年 　月　 日

大学　　学部長 様

立　　学校長

　　　介護等体験（特別支援学校）受入通知書について（送付）

年　　月　　日付け　　第　　号で依頼のありましたこのことについて、下記のとおり受入を決定しましたので通知します。

記

１ 受入決定学生数

　　　　人

２ 受入期間

年　月　日 ～　 年　月　日

３ 受入決定通知書（別添様式４）

部

様式４（第５条関係）

介護等体験（特別支援学校）受入決定通知書

|  |  |
| --- | --- |
| 受入校名 |  |
| 整理番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 体験受入決定者 | | 体験受入日時 | 受入学部 | 主たる内容 | 主たる指導者名 |
| １ | ふりがな氏名 |  | 年　月　日  ～  年　月　日  時　　分  ～  時　　分 |  |  |  |
| 年　月　日生 | |
| 性別 |  |
| ２ | ふりがな氏名 |  | 年　月　日  ～  年　月　日  時　　分  ～  時　　分 |  |  |  |
| 年　月　日生 | |
| 性別 |  |
| ３ | ふりがな氏名 |  | 年　月　日  ～  年　月　日  時　　分  ～  時　　分 |  |  |  |
| 年　月　日生 | |
| 性別 |  |
| ４ | ふりがな氏名 |  | 年　月　日  ～  年　月　日  時　　分  ～  時　　分 |  |  |  |
| 年　月　日生 | |
| 性別 |  |
| ５ | ふりがな氏名 |  | 年　月　日  ～  年　月　日  時　　分  ～  時　　分 |  |  |  |
| 年　月　日生 | |
| 性別 |  |

様式５（第６条関係）

証　明　書

本籍地　　　　　　都道府県

氏　名

　　　　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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 期　間 | 学校名及び住所 | 体験の概要 | 校長氏名及び職印 |
| 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～  年　月　日  （　　日間） |  |  |  |

注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すること。

注２）「体験の概要」の欄には、「知的障がい者の介護等」などの区分を記入すること。

様式６（第８条関係）

介護等体験（特別支援学校）実績報告書

学校名

１ 介護等体験受入大学等名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 大学等名 | 学部・学科・課程等 | 受入人数 | 受入期間 |
|  |  |  |  |

２ 事前打ち合わせの期日と内容

|  |  |
| --- | --- |
| 期　日 | 内　容 |
|  |  |

３ 介護等体験の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施期日 | 準備した活動内容 | 体験生の活動の様子 |
|  |  |  |

４ その他（気付き等）