

教 特 第 524 号
令和 7 年 1 月 7 日

関係大学長 様

静岡県教育委員会特別支援教育課長

令和 7 年度静岡県介護等の体験の実施について（依頼）

このことについて、小学校及び中学校教諭の普通免許状取得に当たり、令和 7 年度に静岡県内の特別支援学校で介護等体験を希望する場合は、下記により関係書類を提出願います。

1 提出書類

- (1) 実施承認申請書（実施要領 別記第 1 号様式）
- (2) 静岡県内の特別支援学校における介護等の体験希望者名簿（実施要領 別紙）

2 提出方法

提出先：静岡県教育委員会特別支援教育課人事班 介護等体験担当

メールアドレス：tokushi_teisyutsu@pref.shizuoka.lg.jp

※件名は「【学校名】令和 7 年度静岡県介護等体験希望」とする。

提出期限：令和 7 年 2 月 14 日（金）

3 添付資料

- (1) 静岡県介護等の体験実施概要書
- (2) 静岡県内の特別支援学校における介護等の体験実施要領
- (3) 介護等体験の実施に伴う事務の流れ【資料 1】
- (4) 介護等体験実施上の注意事項【資料 2】

4 その他

- (1) 本体験は、大学を通して申請するものであるため、学生個人による申込みは受け付けていないことを該当者に指導願います。
- (2) 添付資料のデータファイルは「静岡県ホームページ」にも掲載しています。
<https://www.pref.shizuoka.jp/kodomokyoiku/school/kyoiku/1003764/1003873/1031784.html>
- (3) 福祉施設等における介護等体験については、別途送付される静岡県社会福祉協議会からの通知によってください。

担 当 人 事 班
電話番号 054-221-3150