（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

実務に関する証明書

氏　　名

|  |  |
| --- | --- |
| 生年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日生 |  |

上記の者は、下記のとおりであることを証明する。

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  （証明者）所属名  職　名  氏　名 | 印 |

記

１　良好な成績で勤務した期間

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ア　在勤期間 | 期　間 | 年月数 | 勤務校 | 特別支援学校の場合は  いずれか１つに○を付す。 | | | | | | | | | 職名 | 担当  教科等 | 備考  (非常勤職員の場合は週担当時間数) |
| 担当部 | | | | 担当領域 | | | | |
| 年　月　日から  年　月　日まで | 年 月 日 |  | 幼 | 小 | 中 | 高 | 視 | 聴 | 知 | 肢 | 病 |  |  | 時間 |
| 年　月　日から  年　月　日まで | 年 月 日 |  | 幼 | 小 | 中 | 高 | 視 | 聴 | 知 | 肢 | 病 |  |  | 時間 |
| 年　月　日から  年　月　日まで | 年 月 日 |  | 幼 | 小 | 中 | 高 | 視 | 聴 | 知 | 肢 | 病 |  |  | 時間 |
| 年　月　日から  年　月　日まで | 年 月 日 |  | 幼 | 小 | 中 | 高 | 視 | 聴 | 知 | 肢 | 病 |  |  | 時間 |
| 年　月　日から  年　月　日まで | 年 月 日 |  | 幼 | 小 | 中 | 高 | 視 | 聴 | 知 | 肢 | 病 |  |  | 時間 |
| 年　月　日から  年　月　日まで | 年 月 日 |  | 幼 | 小 | 中 | 高 | 視 | 聴 | 知 | 肢 | 病 |  |  | 時間 |
| イ　勤務しなかった期間 | 期　　間 | 年月数 | 事　　由 | | | | | | | | | | | | |
| 年　月　日から  年　月　日まで | 年 月 日 |  | | | | | | | | | | | | |
| 年　月　日から  年　月　日まで | 年 月 日 |  | | | | | | | | | | | | |
| 年　月　日から  年　月　日まで | 年 月 日 |  | | | | | | | | | | | | |

２　良好な成績で勤務した年月数（ア－イ）

|  |
| --- |
| 合計　　　　年　　月 |

厳封取扱い

記入例

※幼保特例制度用の様式は

別になります。

（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

実務に関する証明書

氏　　名　　　　　　　　　　　静岡　太郎

|  |  |
| --- | --- |
| 生年月日　　　　　　　　　　　平成４年５月５日生 |  |

上記の者は、下記のとおりであることを証明する。

|  |  |
| --- | --- |
| 令和〇年〇月〇日  （証明者）所属名  職　名  氏　名 | △△市教育委員会  **公印**  教育長  ○○　○○　　　　　　　　印 |

記

１　良好な成績で勤務した期間

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ア　在勤期間 | 期　間 | 年月数 | 勤務校 | 特別支援学校の場合は  いずれか1つに○を付す。 | | | | | | | | | 職名 | 担当  教科等 | 備考  (非常勤職員の場合は週担当時間数) |
| 担当部 | | | | 担当領域 | | | | |
| H27年４月１日から  H28年３月30日まで | 年11月30日 | 静岡県立△△特別支援  学校 | 幼 | 小 | 中 | 高 | 視 | 聴 | 知 | 肢 | 病 | 臨時講師 | 国語 | 時間 |
| H28年４月１日から  △１年５月20日まで | ３年１月20日 | 富士市立××中学校 | 幼 | 小 | 中 | 高 | 視 | 聴 | 知 | 肢 | 病 | 教諭 | 国語 | 時間 |
| 年　月　日から  年　月　日まで | 年 月 日 |  | 幼 | 小 | 中 | 高 | 視 | 聴 | 知 | 肢 | 病 |  |  | 時間 |
| 年　月　日から  年　月　日まで | 年 月 日 |  | 幼 | 小 | 中 | 高 | 視 | 聴 | 知 | 肢 | 病 |  |  | 時間 |
| 年　月　日から  年　月　日まで | 年 月 日 |  | 幼 | 小 | 中 | 高 | 視 | 聴 | 知 | 肢 | 病 |  |  | 時間 |
| 年　月　日から  年　月　日まで | 年 月 日 |  | 幼 | 小 | 中 | 高 | 視 | 聴 | 知 | 肢 | 病 |  |  | 時間 |
| イ　勤務しなかった期間 | 期　　間 | 年月数 | 事　　由 | | | | | | | | | | | | |
| H29年４月１日から  H29年９月30日まで | 年６月　日 | 長期研修 | | | | | | | | | | | | |
| 年　月　日から  年　月　日まで | 年 月 日 | 90日以上引き続くものがある場合に記載してください。  （育児休業、病気休暇、長期研修等） | | | | | | | | | | | | |
| 年　月　日から  年　月　日まで | 年 月 日 |  | | | | | | | | | | | | |

２　良好な成績で勤務した年月数（ア－イ）

|  |
| --- |
| 合計　　３年　　７月 |

任命権者（雇用主等）が複数ある場合は、別葉に分けて、それぞれ証明を受けてください。※要厳封提出

【別葉に分ける例】

　・政令市以外の公立学校と政令市立の学校

【１通にまとめてよい例】

　・県立学校と政令市「以外」の公立学校

証明者は以下のとおりとなります。

証明を依頼する際、御留意ください。

人物、実務及び身体に関する証明書の証明者について

|  |
| --- |
| （静岡県教育委員会義務教育課） |

　静岡県教育委員会へ教員免許に係る教育職員検定を申請する場合、人物、実務及び身体に関する証明書の証明者は以下のとおりとする。

１　証明者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 在籍学校等 | 証明者 | 備考 |
| 現職教員 | 県立学校 | 県教育委員会 | 所轄庁又は理事長が証明する。  （教育職員免許法第７条第２項） |
| 市町立学校、幼稚園 | 市町教育委員会 |
| 市町立幼保連携認定こども園 | 市町長 |
| 大学附置の国立学校、幼稚園、幼保連携認定こども園 | 学長 |
| 私立学校、幼稚園、幼保連携認定こども園 | 理事長 |
| 現職教員以外 | 市町立保育園、他こども園 | 市町長 | 左記のとおり指定する。 |
| 私立保育園、他こども園 | 理事長又は設置者 |
| 民間企業 | 代表取締役等の代表者 |
| 大学生（人物に関する証明書に限る。） | 学長又は学部長 |

２　参考

現職教員の所轄庁の定義（免許法第２条第３項）

|  |  |
| --- | --- |
| 在籍学校 | 所轄庁 |
| 県立学校 | 所管の教育委員会 |
| 市町立学校、幼稚園 |
| 市町立幼保連携認定こども園 | 市町長 |
| 大学附置の国立学校、幼稚園、幼保連携認定こども園 | 学長 |
| 私立学校、幼稚園、幼保連携認定こども園 | 都道府県知事 |