|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

（様式４）

学 校 体 験 等 証 明 書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 志願者氏名 |  |

２　エントリー資格・推薦基準（該当する項目に○を一つ付け、必要事項を記入してください。）

ア　山口県の「教員をめざす学生の学校体験制度」に参加した経験がある者

イ　小学校、中学校、高等学校、中等教育学校又は特別支援学校において体験活動やボランティア活動等を経験し、その経験を大学において単位認定されている者

　（シラバス等の科目の内容が分かるものを添付してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 科目名 | 単位数 |
|  |  |

ウ　大学の教育活動の一環として、あるいは大学を介して行われた小学校、中学校、高等学校、中等教育学校又は特別支援学校における体験活動やボランティア活動等を１０日以上経験し、その経験を学長等が証明できる者

（活動等が１０日を超える場合、実施年月日が新しいものから１０日分を記入してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施年月日 | 体験活動等実施校名 | 体験活動等名称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和　　　　年　　　　月　　　　日

大 学 名

学長等名　　　　　　　　　　　　　　　　印