

別紙1**教育援助体験 証明書**

(卒論または教育実習指導教員に、600字以上のレポート「体験から学んだこと」とともに提出)

学籍番号	課程・専攻・ 選修	学生氏名	卒論または教育実習指導教員氏名

3年生以上の学生は、申請する科目名とⅠ、Ⅱ、Ⅲのいずれかを○で囲む。	1, 初等教育援助体験 (Ⅰ, Ⅱ, Ⅲ) 各1単位 2, 中等教育援助体験 (Ⅰ, Ⅱ) 各1単位 3, 教育援助体験 (Ⅰ, Ⅱ, Ⅲ) 各2単位
------------------------------------	---

1. 体験を行った場所・機関

名称	所在地 (住所)	電話番号	ご担当者名

2. 体験日時等 (合計45時間以上、ただし3年生以上の「教育援助体験Ⅰ～Ⅲ」(2単位)は90時間以上)

日時 (期間)	体験の概要

千葉大学教育学部教育援助体験担当者殿

上記の通り体験がなされたことを証明します。

平成 年 月 日

所属機関名

担当者氏名

印

所属機関長氏名

公印