

スクールバス安全運行支援員 採用選考用

実務経験証明書

(証明機関)

印

(電話)

(担当)

下記のとおり証明する。

記

氏名	
生年月日	年 月 日
職名	
配属先 (学校名、事業所名)	
従業期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
具体的な職務内容	
備考	

<応募上の留意点>

応募要件の「特別支援学校で教員として勤務した経験のある者」、「小中学校の特別支援学級で教員として勤務した経験のある者」、「障害児通所支援事業所若しくは障害児入所支援事業所で職員として勤務した経験のある者」と同等の経験又は能力のある者とは、**障害のある児童・生徒等と関わる職務となります。**

『具体的な職務内容』欄の記載で、**障害のある児童・生徒等と関わっていることが判別できない場合は**、応募資格に該当しないとみなしますので、御注意ください。