

## 予備試験に係る実務経験証明書作成の手引き

一般財団法人 動物看護師統一認定機構

令和4年3月25日

【令和4年4月11日更新】

|                  |                                |
|------------------|--------------------------------|
| 1 実務経験証明書作成の注意事項 | ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ P 1 |
| 2 使用する様式の選び方     | ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ P 3        |
| 3 必要な添付書類        | ・・・・・・・・・・・・・・・・・・ P 5         |
| 4 実務経験証明書の記入例    | ・・・・・・・・・・・・・・ P 7             |
| 5 記入用紙(様式1～様式6)  | ・・・・・・・・・・・・・ P 13             |

### **1 実務経験証明書作成の注意事項**

---

- ① 実務経験証明書は、受験申込者本人が作成するものではなく、受験申込者が勤務する(又は勤務した)施設、事業所又は団体の長等の代表者又は証明権限を有する方が作成するもので  
す(様式2及び様式6を除く。)。
- ② 受験申込者本人が施設、事業所又は団体の長等の代表者である場合は、代表者が確かに受験  
申込者当人であることを証明する書類を添付してください。添付書類がない場合は、証明書  
の受付はできません(添付書類については、「3 必要な添付書類」を参照)。
- ③ 本証明書の記入に当たって、記入用紙の様式は変更しないでそのままお使いください。ゴム  
印等の使用は可能ですが、手書きの場合は必ずボールペン又は万年筆を使用してください。  
消せるボールペンは使用不可です。なお、押印は必要ありません。
- ④ 本証明書の内容に虚偽又は不正の事実があった場合、愛玩動物看護師国家試験の受験を停止  
させ、又は試験を無効とすることがあります。

### **証明書を発行される方(雇用主等の方)へのお願い**

- ① 証明内容をよく確認し、間違いないように作成してください。証明書の記載内容が不備の  
場合は、受付できません。
- ② 訂正する場合は、必ず証明者の訂正印で訂正してください。修正液等で訂正したもの、証明  
者以外が訂正したものは、証明書として無効です。
- ③ 実務経験期間の終期は、証明書作成日より後にならないように記入してください。

- ④ 産休期間、育休期間その他休職期間は、実務経験に含めることはできません。休暇を取得した期間を除き、「実務経験証明書」を休暇前後で分けて作成してください。
- ⑤ 以下のような場合は、法第2条第2項に規定する業務（診療の補助を除く。）を業として行った又は同等以上の経験があったとは認められません。
- ・獣医療法第2条第2項に規定する診療施設に勤務したが、愛玩動物の看護業務に従事せず、受付等の業務に従事した（様式1関連）。
  - ・動物の愛護及び管理に関する法律（昭和48年法律第105号）第10条に規定する第一種動物取扱業に従事したが、愛玩動物（犬、猫、愛玩鳥）は取り扱っていない（様式1関連）。
  - ・動物看護師を養成することを目的とした養成所に勤務したが、英語等の一般教養を担当しており、動物看護に係る知識及び技能の教員ではない（様式3関連）。
  - ・大学や養成所において、動物学、生命科学に関する学んだが、動物看護に関することは学んでいない（様式4関連）。
  - ・動物看護師を養成することを目的とした大学や養成所に通学したが、修学期間が1年未満である（様式4関連）。
  - ・動物看護を通信講座や通信教育で学んだ（様式4関連）。
- ⑥ 修学歴については、1学年度の在籍を365日相当として換算するため、修学した期間の始期については入学月の初日を、終期は卒業月の終日を記載下さい。  
例）2016年4月に入学し、2017年3月に卒業した場合は、始期を2016年4月1日、終期を2017年3月31日と記載してください。【令和4年4月11日更新】

### 受験を申し込みされる方へのお願い

- ① 実務経験期間は、異なる複数の施設での実務経験を合算することができます。1つの施設では、実務経験期間が不足する方でも合算した期間が実務経験期間（5年）を満たせば受験申込ができます。
- ② 実務経験期間（5年）の判定においては、始期から終期までの日数を通算し、1,825日（1年365日×5年）で除した数値で判断します。実務経験期間の合計が5年（1,825日）以上となるか必ず確認してください。同時に複数の施設において勤務した場合、勤務期間を重複して計上することはできません。

注意：実務経験期間は在職期間を指します。従事日数（業務に従事した日数）ではありません。例えば、平成28年4月1日から令和3年3月31日まで常態として週1日以上の勤務を行った場合は、5年（1,825日）以上を満たします。

- ③ 証明書の作成者に、必ずこの「予備試験に係る実務経験証明書作成の手引き」を示してください。
- ④ 受験申込者自身で証明や証明内容の訂正はできません（様式2及び様式6を除く。）。
- ⑤ 受験申込者本人氏名の自署欄は、必ず受験申込者本人が直筆で記入してください。
- ⑥ 本証明書作成時と受験申込書作成時で氏名が異なる場合は、戸籍抄本（戸籍個人事項証明書）を必ず提出してください。なお、外国籍の方は、住民票〔マイナンバーの記載がないもの〕を提出してください。

## 2 使用する様式の選び方

---

### 1) 様式1を使用する方とは

- (1) 獣医療法（平成4年法律第46号）第2条第2項に規定する診療施設（法第2条第1項に規定する愛玩動物を対象とするものに限る。）において、対象業務を行った方。  
(例) 動物病院において愛玩動物の診療に関連する業務（診察時の保定、診断を伴わない検査等）、入院している愛玩動物の看護、愛玩動物の愛護・適正飼養に係る助言その他の支援（グルーミング、しつけや栄養管理に関する助言）に従事した方。
- (2) 動物の愛護及び管理に関する法律（昭和48年法律第105号）第10条に規定する第一種動物取扱業を営む事業所において、動物取扱責任者（法第2条第1項に規定する愛玩動物を対象とするものに限る。）として、対象業務を行った方。  
(例) 愛玩動物を取り扱う第一種動物取扱業（ペットショップ、ペット美容業、ペットレンタル業等）を営む事業所において、動物取扱責任者として愛玩動物の愛護・適正飼養に係る助言その他の支援に従事した方。
- (3) (1)及び(2)以外の方で、動物看護に係る知識及び技能（法第2条第1項に規定する愛玩動物を対象とするものに限る。以下同じ。）を有し、一般職員とは区別されて動物看護に係る業務に従事した方。  
(例) 愛玩動物の販売、譲渡等を行う施設において、一般職員とは区別され、疾病に罹患した愛玩動物の看護、愛玩動物の健康管理又は愛玩動物の愛護・適正飼養に係る助言その他の支援業務に従事した方。

## **2) 様式2を使用する方とは**

- (1) 対象業務を業として行った施設、事業所又は団体が廃業（閉鎖）しており、これらの代表者による証明書の提出が困難な方。
- （例）就業していた動物病院が閉鎖していた場合や所属していた施設等において、雇用に関する書類が残っておらず施設等の代表者が発行した証明書の提出が困難な方。

## **3) 様式3を使用する方とは**

- (1) 動物看護に係る知識及び技能について教育する学校その他の教育機関において、動物看護に係る知識及び技能の教員として対象業務の指導に従事した方。
- （例）動物看護師養成専門学校において動物栄養学の講師として従事した方。

## **4) 様式4を使用する方とは**

- (1) 法附則第2条第1号に規定する方には該当しないが、動物看護に係る知識及び技能を修める大学又は動物看護師を養成することを目的とする養成所において、法施行前に入学し、修学した方。（1学年度の修学期間は、365日相当として換算します。）
- （例）令和2年4月1日に動物看護師養成専門学校に入学し、令和4年3月31日に卒業した方（法附則第2条第1号に規定する方以外）【令和4年4月11日更新】

## **5) 様式5を使用する方とは**

- (1) 国又は地方公共団体の公務員として、獣医事法令又は動物愛護管理法令の行事務に従事した方。
- （例）動物愛護管理センターにおいて、動物愛護及び適正飼養に関する業務（動物取扱業の監督、飼い主等に対する助言・指導、犬猫の引取り・譲渡し、動物愛護管理に関する普及啓発活動）に従事した方。

## **6) 様式6を使用する方とは**

- (1) 教員として従事していた大学又は養成所の廃業（閉鎖）等により、大学又は養成所が発行した証明書の提出が困難な方。
- (2) 修学していた大学又は養成所の廃業（閉鎖）等により、大学又は養成所が発行した証明書の提出が困難な方。

## **7) 複数の施設での勤務経験をお持ちの方の使用様式について**

- (1) 動物愛護管理センターにおいて、動物愛護及び適正飼養に関する業務に公務員として2年間従事し、その後3年間は、動物病院で入院している愛玩動物の看護に従事した方は、**様式5+様式1**を使用。

- (2) 第一種動物取扱業において、動物取扱責任者として2年勤務した後、動物病院でしつけや栄養管理に関する助言を行う業務に4年間従事したが、当該動物病院が廃業閉鎖した方は、**様式1+様式2を使用。**
- (3) 動物看護師を養成することを目的とする養成所において、教員として2年5ヶ月勤務し、動物病院でしつけや栄養管理に関する助言を行う業務に4年間従事した方は、**様式3+様式1を使用。**

### 3 必要な添付書類

---

受験申込者本人が施設等の代表者である場合、又は所属していた施設の廃業等により施設の代表者による実務経験証明書の提出が困難な場合は、実務経験証明書に加え、以下に例示する添付書類を添付してください。なお、添付書類は原本である必要はなく、写し（コピー）で差し支えありません。

- (1) 受験申込者本人が施設、事業所又は団体の長等の代表者である場合。  
代表者が確かに當人であったことを証する書類  
(例) 登記事項証明書、閉鎖事項証明書、開業届、廃業届、第一種動物取扱業の登録証等
- (2) 所属していた施設の廃業等により施設の代表者による実務経験証明書の提出が困難な場合(様式2及び6関連)。  
① 対象業務を業として行った施設、事業所又は団体が廃業（閉鎖）等により、これらの代表者による証明書の提出が困難な場合（様式2関連）。  
ア 所属していた施設、事業所又は団体の実在を証する書類  
(例) 閉鎖事項証明書、施設名が明記されたウェブサイト、施設名が明記されたパンフレット 等  
イ 所属していた施設、事業所又は団体に所属していたことを証する書類  
(例) 勤務表、給与明細、源泉徴収票、雇用契約書・労働契約書、雇用保険被保険者資格取得届出確認照会回答書、被保険者記録照会回答票 等
- ② 教員として従事していた大学又は養成所の廃業（閉鎖）等により、大学又は養成所が発行した証明書の提出が困難な場合（様式6関連）。  
ア 所属していた大学又は養成所の実在を証する書類  
(例) 閉鎖事項証明書、大学又は養成所のウェブサイトの写し、大学又は養成所が発行したパンフレット 等

イ 所属していた施設、事業所又は団体に所属していたことを証する書類

(例) 勤務表、給与明細、源泉徴収票、雇用契約書・労働契約書、雇用保険被保  
險者資格取得届出確認照会回答書、被保険者記録照会回答票 等

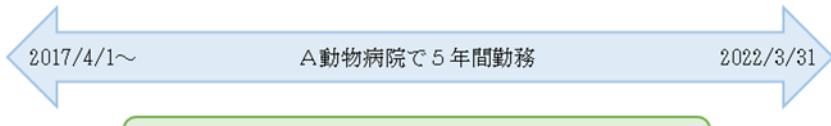
③ 修学していた大学又は養成所の廃業（閉鎖）等により、大学又は養成所が発行した証  
明書の提出が困難な場合（様式6関連）。

所属していた大学又は養成所において修学し、卒業したことを証する書類

(例) 卒業証明書、卒業証書 等

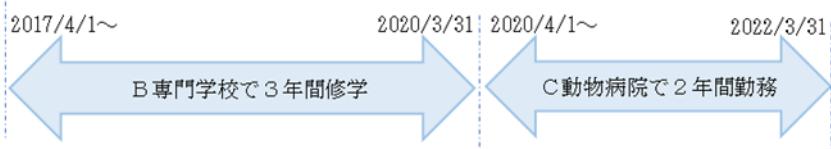
## 4 実務経験証明書の記入例

例 1. 単一の施設等にて連続して 5 年以上の実務経験を有する場合



該当する様式の実務経験証明書を 1 部作成

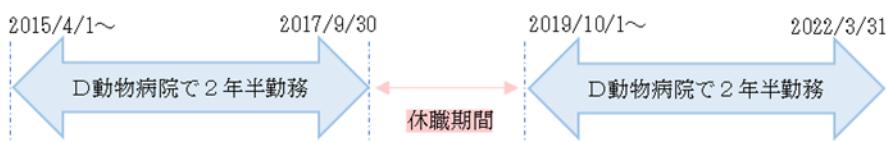
例 2. 複数の施設等にて通算 5 年以上の実務経験を有する場合



該当する様式の実務経験証明書を複数部作成

2か所の施設等で通算 5 年以上の実務経験を有する場合は 2 部作成  
3か所の施設等で通算 5 年以上の実務経験を有する場合は 3 部作成

例 3. 休職や休業の期間、休学又は留年した期間がある場合



該当する様式の実務経験証明書を複数部作成

休職や休業の期間、休学又は留年した期間は実務経験に含まない  
連続した実務経験期間につき 1 部作成（例：休業期間を 1 回挟む場合は 2 部作成）

例 4. 複数の施設等にて並行して従事していた期間がある場合



該当する様式の実務経験証明書を複数部作成

並行期間は重複して換算しない

## 【様式1の記入見本】

|         |  |
|---------|--|
| (事務使用欄) |  |
|---------|--|

01A

様式1

### 愛玩動物看護師予備試験に係る証明書（実務経験証明書）

一般財団法人 動物看護師統一認定機構 機構長 殿

|           |                                    |                    |  |
|-----------|------------------------------------|--------------------|--|
| 法人等の名称    | 株式会社□□犬猫動物病院グループ                   |                    |  |
| 現在地       | 〒 XXXX - XXXXX<br>東京都千代田区霞が関 X-X-X |                    |  |
| 連絡先（電話番号） | XX-XXXX-XXXX                       |                    |  |
| 代表者       | 役職<br><b>代表取締役</b>                 | 氏名<br><b>○○ ○○</b> |  |

代表者は、愛玩動物看護師法附則第3条第2項に規定する法第2条第2項に規定する業務（診療の補助を除く。）を、下記の期間、常態として週1日以上業として行った者として、下記の者が実務経験を有することを証明します。

記

|   |                          |                          |               |                                  |
|---|--------------------------|--------------------------|---------------|----------------------------------|
| フリガナ<br>氏名<br><b>①</b>  | (セイ)<br>(姓)<br><b>日本</b> | (メイ)<br>(名)<br><b>花子</b> | ハナコ           | 生年月日<br>西暦<br><b>19XX年XX月XX日</b> |
| 勤務先名  | <b>□□犬猫動物病院</b>          |                          |               |                                  |
| 職種<br><b>②</b>  | <b>動物看護職</b>             |                          |               |                                  |
| 法第2条第2項に規定する業務<br>〔診療の補助を除く〕を業として<br>行った期間 又は愛玩動物の<br>看護に係る知識及び技能を有し<br>一般職員とは区別されて動物看<br>護に係る業務に従事した期間 | 始期<br><b>③</b>           | 西暦<br><b>2017</b>        | 年<br><b>4</b> | 月<br><b>1</b>                    |
|   | 終期                       | 西暦<br><b>2022</b>        | 年<br><b>3</b> | 月<br><b>31</b>                   |

※ 現在職務を継続中の場合、終期は本証明書作成日を記入してください。  
※ 実務経験期間の合計が5年（1,825日）以上であるかどうかで判断します。  
※ 業務従事期間には、休業や休職の期間（産休・育休を含む）を含みません。

＜実務経験証明書作成者記入欄＞ ※ 必ず記入してください。

施設の代表者又は証明権限者は、下記の注意事項を確認の上、証明書を作成しました。

**④**  
証明書作成日 **2022年3月31日** 役職等 **院長**

氏名 **△△ △△**

＜受験申込者本人記入欄＞

受験申込者（本人）誓約欄

この証明書に相違があり受験資格を取り消された場合には、異存のないことを誓約します。

氏名（自署） **⑤ 日本 花子**

（注） 1 本証明書は、受験申込者が法第2条第2項に規定する業務（診療の補助を除く。）を業として行っていた施設の長等の証明権限を有する者から発行されたものを提出する必要があります。  
2 本証明書の記入に当たって、手書きの場合は必ずボールペン又は万年筆を使用してください（消せるボールペンは使用不可）。  
3 本証明書の内容に虚偽又は不正の事实があった場合、愛玩動物看護師国家試験の受験を停止させ、又は試験を無効とすることがあります。

【参考】  
法第32条第1項 農林水産大臣及び環境大臣は、試験に關して不正の行為があつた場合には、その不正行為に關係のある者に対しては、その受験を停止させ、又はその試験を無効とすることができます。

|          |
|----------|
| (本人記入)   |
| 1 / ○    |
| 枚目 / 総枚数 |

①本証明書作成時  
と受験願書提出時  
で氏名が異なる場合、  
戸籍抄本等を添付してください。

②上記勤務先名での職種を記入して  
ください。

③対象業務を業として  
行った期間の始期と終期をい  
づれも記入してください。

職務を継続中の場合、  
終期は本証明書作成日を記入し  
してください。

④証明書作成日が  
実務経験の終期より  
前にならないよう  
に注意してください。

⑤必ず受験者本人  
が直筆で記入して  
ください。

代表者又は証明書作成記入欄

受験申込者本人記入欄

## 【様式2の記入見本】

(事務使用欄)

01B  
様式2  
<施設等の廃業により実務経験証明書の提出が困難な場合>

**愛玩動物看護師予備試験に係る証明書（実務経験証明書）**

一般財團法人 動物看護師統一認定機構 機構長 殿

① 申告者氏名（自署） **日本 花子**

所属していた施設、事業所又は団体の廃業（閉鎖）等により、施設等の代表者による実務経験証明書の提出が困難であるため、受験申込者本人の責任において、常態として週1日以上の実務経験があることを申告します。

記

|  |                                 |                                 |                                      |
|--|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| フリガナ<br>氏名<br>②  | (セイ)<br>(姓)<br><b>日本</b>        | ニホン<br>(メイ)<br>(名)<br><b>花子</b> | ハナコ<br>生年月日<br>西暦 <b>19XX年XX月XX日</b> |
| 勤務先名<br>③  | <b>□□犬猫動物病院</b><br><b>動物看護職</b> |                                 |                                      |
| 法第2条第2項に規定する業務<br>(診療の補助を除く)を業とし<br>て行った期間 又は愛玩動物の<br>看護に係る知識及び技能を有し<br>一般職員とは区別されて動物看<br>護に係る業務に従事した期間<br>終期<br>④ | 始期<br>西暦<br><b>2010 4 1</b>     | 西暦<br>年<br><b>2016 3 31</b>     | 月<br>日                               |

※ 実務経験期間の合計が5年(1,825日)以上であるかどうかで判断します。  
※ 業務従事期間には、休業や休職の期間（産休・育休を含む）を含みません。

※ 所属していた施設が存在しているが、証明書の提出が困難な方については、その理由について下記のいずれかから選択してください。

所属していた施設等において、雇用に関する書類が残っておらず、証明書の発行が困難  
 所属していた施設等が日本国外にあるため、証明書の発行が困難  
 その他（理由）  
\_\_\_\_\_

添付する書類  
⑤ (1) 所属していた施設、事業所又は団体が実際に存在していたことを証する書類  
(2) 所属していた施設、事業所又は団体に受験者本人が所属していたことを証する書類  
※ 5年以上従事していたことが分かる書類を添付してください。  
※ 5年のうち、一部の期間の証明が困難な場合は、その理由について記載してください。

一部の期間の書類の提出が困難な理由：  
⑥ \_\_\_\_\_

(注) 1 本証明書の記入に当たって、手書きの場合は必ずボールペン又は万年筆を使用してください（消せるボールペンは使用不可）。  
2 本証明書の内容に虚偽又は不正の事実があった場合、愛玩動物看護師国家試験の受験を停止させ、又は試験を無効とすること  
があります。

【参考】  
法第32条第1項 農林水産大臣及び環境大臣は、試験に関して不正の行為があった場合には、その不正行為に関係のある者に対するは、その受験を停止させ、又はその試験を無効とすることができます。

(本人記入)  
**1 / O**  
枚目 / 総枚数

全て受験申込者本人が記入

①必ず受験者本人  
が直筆で記入して  
ください。

②本証明書作成時  
と受験願書提出時  
で氏名が異なる場  
合、戸籍抄本等を  
添付してください。

③上記勤務先名で  
の職種を記入して  
ください。

④対象業務を業と  
して行った期間の  
始期と終期をいづ  
れも記入してくだ  
さい。  
職務を継続中の場  
合、終期は本証明  
書作成日を記入し  
てください。

⑤(1)(2)の  
書類を忘れずに添  
付してください。

⑥一部の期間の書  
類の提出が困難な  
場合、その理由を  
必ず記入してくだ  
さい。

## 【様式3の記入見本】

|         |  |
|---------|--|
| (事務使用欄) |  |
|---------|--|

01c

様式3

### 愛玩動物看護師予備試験に係る証明書 (同等以上の経験を有すると認める者の中、教員として指導に従事した者)

一般財團法人 動物看護師統一認定機構 機構長 殿

|           |                                   |                 |
|-----------|-----------------------------------|-----------------|
| 法人等の名称    | 学校法人 霞が関学園                        |                 |
| 現在地       | 〒 XXXX - XXXX<br>東京都千代田区霞が関 X-X-X |                 |
| 連絡先（電話番号） | XX-XXXX-XXXX                      |                 |
| 代表者       | 役職                                | 氏名<br>理事長 ◇◇ ◇◇ |

代表者は、下記の者が、動物看護に係る知識及び技能（愛玩動物看護師法第2条第1項に規定する愛玩動物を対象としているものに限る。）について教育する学校その他の教育機関において、動物看護師に必要な知識及び技能の教員として、下記の期間、常態として週1以上業として行ったことを証明します。

記

|                             |                      |                |        |                             |
|-----------------------------|----------------------|----------------|--------|-----------------------------|
| フリガナ<br>氏名 ①                | (セイ)<br>(姓) 日本       | (メイ)<br>(名) 花子 | ハナコ    | 生年月日<br>西暦 19XX 年 XX 月 XX 日 |
| 勤務先名                        | 霞が関専門学校 動物看護学科 △△コース |                |        |                             |
| 職種 ②                        | 教員（〇〇学）              |                |        |                             |
| 動物看護師に必要な知識及び技能の教員として従事した期間 | 始期<br>③              | 西暦<br>2017     | 年<br>4 | 月<br>1                      |
|                             | 終期                   | 西暦<br>2022     | 年<br>3 | 月<br>31                     |

※ 現在職務を継続中の場合、終期は本証明書作成日を記入してください。  
※ 実務経験期間の合計が5年（1,825日）以上であるかどうかで判断します。  
※ 業務従事期間には、休業や休職の期間（産休・育休を含む）を含みません。

〈証明書作成者記入欄〉 ※ 必ず記入してください。

施設の代表者又は証明権限者は、下記の注意事項を確認の上、証明書を作成しました。

④

証明書作成日 2022 年 3 月 31 日 役職等 理事長

氏名 ◇◇ ◇◇

〈受験申込者本人記入欄〉

受験申込者（本人）誓約欄

この証明書に相違があり受験資格を取り消された場合には、異存のないことを誓約します。

氏名（自署） ⑤ 日本 花子

- （注） 1 本証明書は、受験申込者が同等以上の経験を有すると認める者が従事していた学校その他の教育機関の長等の証明権限を有する者から発行されたものを提出する必要があります。  
2 本証明書の記入に当たって、手書きの場合は必ずボールペン又は万年筆を使用してください（消せるボールペンは使用不可）。  
3 本証明書の内容に虚偽又は不正の事実があった場合、愛玩動物看護師国家試験の受験を停止させ、又は試験を無効とすることがあります。

【参考】

法第32条第1項 農林水産大臣及び環境大臣は、試験に関して不正の行為があった場合には、その不正行為に関係のある者に対しては、その受験を停止させ、又はその試験を無効とすることができます。

|        |     |
|--------|-----|
| (本人記入) |     |
| 1      | 総枚数 |
| ○      | 枚   |
| 枚目     |     |

①本証明書作成時と受験願書提出時で氏名が異なる場合、戸籍抄本等を添付してください。

②上記勤務先名での職種を記入してください。

③対象業務を業として行った期間の始期と終期をいずれも記入してください。

職務を継続中の場合、終期は本証明書作成日を記入してください。

④証明書作成日が実務経験の終期より前にならないように注意してください。

⑤必ず受験者本人が直筆で記入してください。

## 【様式4の記入見本】 【令和4年4月11日更新】

|         |  |
|---------|--|
| (事務使用欄) |  |
|---------|--|

01D

様式4

### 愛玩動物看護師予備試験に係る証明書 (同等以上の経験を有すると認める者の中、修学した者)

一般財団法人 動物看護師統一認定機構 機構長 謹

|            |                                 |             |
|------------|---------------------------------|-------------|
| 大学、養成所等の名称 | 学校法人 霞ヶ関学園                      |             |
| 現在地        | 〒 ××× - ×××<br>東京都千代田区霞が関 ×-×-× |             |
| 連絡先（電話番号）  | XX-XXXX-XXXX                    |             |
| 代表者        | 役職<br>校長                        | 氏名<br>△△ △△ |

代表者は、下記の者が修学した大学又は養成所の課程が、動物看護師を養成することを目的としており、また、1年以上の下記の期間を修学し、卒業したことを証します。

記

| フリガナ<br>氏名<br>①        | (セイ)<br>(姓)<br>日本 | (メイ)<br>(名)<br>花子                    | 生年月日<br>西暦 19XX 年 XX 月 XX 日 |
|------------------------|-------------------|--------------------------------------|-----------------------------|
| 大学又は養成所の<br>課程の名称<br>② | 霞ヶ関動物看護学科 動物看護コース |                                      |                             |
| 大学又は養成所で<br>修学した期間     | 始期<br>③           | 西暦<br>2017<br>年<br>4<br>月<br>1<br>日  |                             |
|                        | 終期                | 西暦<br>2020<br>年<br>3<br>月<br>31<br>日 |                             |

※ 修学した期間には、休学又は留年した期間は含みません。

〈証明書作成者記入欄〉 ※ 必ず記入してください。

施設の代表者又は証明権限者は、下記の注意事項を確認の上、証明書を作成しました。

④

証明書作成日 2022 年 3 月 31 日 役職等 校長

氏名 △△ △△

〈受験申込者本人記入欄〉

受験申込者（本人）誓約欄

この証明書に相違があり受験資格を取り消された場合には、異存のないことを誓約します。

氏名（自署） ⑤ 日本 花子

（注） 1 本証明書は、受験申込者が同等以上の経験を有すると認める者が修学していた大学又は養成所の長等の証明権限を有する者から発行されたものを提出する必要があります。

2 本証明書の記入に当たって、手書きの場合は必ずボールペン又は万年筆を使用してください（消せるボールペンは使用不可）。

3 本証明書の内容に虚偽又は不正の事実があった場合、愛玩動物看護師国家試験の受験を停止させ、又は試験を無効とすることがあります。

【参考】

法第32条第1項 農林水産大臣及び環境大臣は、試験に関して不正の行為があった場合には、その不正行為に関係のある者に対しては、その受験を停止させ、又はその試験を無効とすることができます。

|         |          |
|---------|----------|
| (本人記入)  |          |
| 枚目<br>1 | 総枚数<br>○ |

①本証明書作成時と受験願書提出時で氏名が異なる場合、戸籍抄本等を添付してください。

②在籍した学部、学科、コース等を記入してください。

③修学した期間の始期は入学月の初日を、終期は卒業月の末日を記入してください。  
休学又は留年した期間がある場合、その期間は修学期間に含みません。

④証明書作成日が修学期間の終期より前にならないように注意してください。

⑤必ず受験者本人が直筆で記入してください。

## 【様式5の記入見本】

|         |  |
|---------|--|
| (事務使用欄) |  |
|---------|--|

01E

様式5

### 愛玩動物看護師予備試験に係る証明書 (同等以上の経験を有すると認める者のうち、国又は地方公共団体で従事した者)

一般財團法人 動物看護師統一認定機構 機構長 殿

|           |                               |             |
|-----------|-------------------------------|-------------|
| 勤務先名      | ●●都 ●●動物愛護センター                |             |
| 現在地       | 〒××× - ×××<br>東京都千代田区霞が関×-×-× |             |
| 連絡先(電話番号) | XX-XXXX-XXXX                  |             |
| 代表者       | 役職<br>センター長                   | 氏名<br>▲▲ ▲▲ |

代表者は、下記の者が、国又は地方公共団体の公務員として、獣医事法令又は動物愛護管理法令の施行事務に、下記の期間、常態として週1日以上業として行ったことを証明します。

記

|                             |                   |                                      |                                    |
|-----------------------------|-------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| フリガナ<br>氏名<br>①             | (セイ)<br>(姓)<br>日本 | ニホン<br>(メイ)<br>(名)<br>花子             | ハナコ<br>生年月日<br>西暦 19XX 年 XX 月 XX 日 |
| 勤務先名                        | ●●都 ●●動物愛護センター    |                                      |                                    |
| 職種<br>②                     | 技術職               |                                      |                                    |
| 獣医事法令又は動物愛護管理法令の施行事務に従事した期間 | 始期<br>③           | 西暦<br>2017<br>年<br>4<br>月<br>1<br>日  | 年<br>月<br>日                        |
|                             | 終期                | 西暦<br>2022<br>年<br>3<br>月<br>31<br>日 |                                    |

※ 現在職務を継続中の場合、終期は本証明書作成日を記入してください。

※ 実務経験期間の合計が5年(1,825日)以上であるかどうかで判断します。

※ 業務従事期間には、休業や休職の期間(産休・育休を含む)を含みません。

<証明書作成者記入欄> ※ 必ず記入してください。

施設の代表者又は証明権限者は、下記の注意事項を確認の上、証明書を作成しました。

④

証明書作成日 2022 年 3 月 31 日 役職等 センター長

氏名 ▲▲ ▲▲

<受験申込者本人記入欄>

受験申込者(本人)誓約欄

この証明書に相違があり受験資格を取り消された場合には、異存のないことを誓約します。

氏名(自署) ⑤ 日本 花子

(注) 1 本証明書は、受験申込者が同等以上の経験を有すると認める者が従事していた学校その他の教育機関の長等の証明権限を有する者から発行されたものと提出する必要があります。

2 本証明書の記入に当たって、手書きの場合は必ずボールペン又は万年筆を使用してください(消せるボールペンは使用不可)。

3 本証明書の内容に虚偽又は不正の事実があった場合、愛玩動物看護師国家試験の受験を停止させ、又は試験を無効とすることがあります。

【参考】

法第32条第1項 農林水産大臣及び環境大臣は、試験に関して不正の行為があった場合には、その不正行為に係る者に対しては、その受験を停止させ、又はその試験を無効とすることができます。

|        |     |
|--------|-----|
| (本人記入) |     |
| 1      | 総枚数 |
| 枚目     | 枚   |

①本証明書作成時と受験願書提出時で氏名が異なる場合、戸籍抄本等を添付してください。

②上記勤務先での職種名を記入してください。

③上記勤務先で従事した期間の始期と終期をいずれも記入してください。現在職務を継続中の場合、終期は本証明書作成日を記入してください。

④証明書作成日が従事期間の終期より前にならないように注意してください。

⑤必ず受験者本人が直筆で記入してください。

## 【様式6の記入見本】

|  |  |            |            |                     |            |      |   |   |    |     |                     |            |                    |  |  |  |               |              |  |  |  |                         |         |            |           |  |  |    |            |            |  |  |
|--|--|------------|------------|---------------------|------------|------|---|---|----|-----|---------------------|------------|--------------------|--|--|--|---------------|--------------|--|--|--|-------------------------|---------|------------|-----------|--|--|----|------------|------------|--|--|
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">(事務使用欄)</div> | <p style="text-align: right;">01F</p> <p style="text-align: right;">様式6</p> <p style="text-align: center;">&lt;大学又は養成所の廃業により証明書の提出が困難な場合&gt;</p> <p style="text-align: center;"><b>愛玩動物看護師予備試験に係る証明書</b><br/>(同等以上の経験を有すると認める者)</p> <p style="text-align: left;">一般財団法人 動物看護師統一認定機構 機構長 殿</p> <p style="text-align: center;">①<br/>申告者氏名（自署） <b>日本 花子</b></p> <p style="text-align: left;">教員として従事 <input checked="" type="checkbox"/> 修学 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">※いずれか該当する方にチェックしてください。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20%;">フリガナ</td> <td style="width: 20%;">(セイ)<br/>氏名</td> <td style="width: 20%;">ニホン</td> <td style="width: 20%;">(メイ)<br/>花子</td> <td style="width: 20%;">生年月日</td> </tr> <tr> <td>③</td> <td>④</td> <td>日本</td> <td>ハナコ</td> <td>西暦 19XX 年 XX 月 XX 日</td> </tr> <tr> <td>大学又は養成所の名称</td> <td colspan="4">学校法人 霞が関学園 霞が関専門学校</td> </tr> <tr> <td>大学又は養成所の課程の名称</td> <td colspan="4">動物看護学科 △△コース</td> </tr> <tr> <td>大学又は養成所で教員として従事又は修学した期間</td> <td>始期<br/>⑥</td> <td>西暦<br/>2010</td> <td>年 4 月 1 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>終期</td> <td>西暦<br/>2016</td> <td>年 3 月 31 日</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">※ 業務従事期間には、休業や休職の期間（産休・育休を含む）を含みません。<br/>※ 修学した期間には、休学又は留年した期間は含みません。</p> <p style="text-align: center;">添付する書類<br/>教員として従事していた者 ⑦</p> <p style="text-align: center;">(1) 大学又は養成所が実際に存在していたことを証する書類<br/>(2) 所属していた大学又は養成所に受験者本人が所属していたことを証する書類</p> <p style="text-align: center;">※ 5年以上従事していたことが分かる書類を添付してください。<br/>※ 5年のうち、一部の期間の証明が困難な場合は、その理由について記載してください。</p> <p style="text-align: center;">一部の期間の書類の提出が困難な理由： ⑧</p> <p style="text-align: center;">修学していた者 ⑨</p> <p style="text-align: center;">大学又は養成所で修学し、卒業したことを証する書類</p> <p style="text-align: center;">(注) 1 本証明書の記入に当たって、手書きの場合は必ずボールペン又は万年筆を使用してください（消せるボールペンは使用不可）。<br/>2 本証明書の内容に虚偽又は不正の事実があった場合、愛玩動物看護師国家試験の受験を停止させ、又は試験を無効とすることがあります。</p> <p style="text-align: center;">[参考]<br/>法第32条第1項 農林水産大臣及び環境大臣は、試験に関して不正の行為があった場合には、その不正行為に關係のある者に対しては、その受験を停止させ、又はその試験を無効とすることができます。</p> | フリガナ       | (セイ)<br>氏名 | ニホン                 | (メイ)<br>花子 | 生年月日 | ③ | ④ | 日本 | ハナコ | 西暦 19XX 年 XX 月 XX 日 | 大学又は養成所の名称 | 学校法人 霞が関学園 霞が関専門学校 |  |  |  | 大学又は養成所の課程の名称 | 動物看護学科 △△コース |  |  |  | 大学又は養成所で教員として従事又は修学した期間 | 始期<br>⑥ | 西暦<br>2010 | 年 4 月 1 日 |  |  | 終期 | 西暦<br>2016 | 年 3 月 31 日 |  | <p style="border: 1px solid black; padding: 5px;">①必ず受験者本人が直筆で記入してください。</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px;">②いずれか該当する方に必ずチェックしてください。</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px;">③本証明書作成時と受験願書提出時で氏名が異なる場合、戸籍謄本等を添付してください。</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px;">④大学又は養成所の名称を記載してください。</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px;">⑤大学又は養成所の課程の名称を記載してください。</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px;">⑥従事又は修学した期間の始期と終期をいずれも記入してください。休業、休職、休学又は留年した期間がある場合、その期間は修学期間に含みません。</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px;">⑦教員として従事していた方：<br/>(1) (2) の書類を忘れずに添付してください。</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px;">⑧一部の期間の書類の提出が困難な場合、その理由を必ず記入してください。</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px;">⑨修学していた方：卒業したこと示す証明書類を忘れずに添付してください。</p> |
| フリガナ   | (セイ)<br>氏名   | ニホン        | (メイ)<br>花子 | 生年月日                |            |      |   |   |    |     |                     |            |                    |  |  |  |               |              |  |  |  |                         |         |            |           |  |  |    |            |            |  |  |
| ③  | ④  | 日本         | ハナコ        | 西暦 19XX 年 XX 月 XX 日 |            |      |   |   |    |     |                     |            |                    |  |  |  |               |              |  |  |  |                         |         |            |           |  |  |    |            |            |  |  |
| 大学又は養成所の名称   | 学校法人 霞が関学園 霞が関専門学校   |            |            |                     |            |      |   |   |    |     |                     |            |                    |  |  |  |               |              |  |  |  |                         |         |            |           |  |  |    |            |            |  |  |
| 大学又は養成所の課程の名称  | 動物看護学科 △△コース   |            |            |                     |            |      |   |   |    |     |                     |            |                    |  |  |  |               |              |  |  |  |                         |         |            |           |  |  |    |            |            |  |  |
| 大学又は養成所で教員として従事又は修学した期間  | 始期<br>⑥  | 西暦<br>2010 | 年 4 月 1 日  |                     |            |      |   |   |    |     |                     |            |                    |  |  |  |               |              |  |  |  |                         |         |            |           |  |  |    |            |            |  |  |
|  | 終期   | 西暦<br>2016 | 年 3 月 31 日 |                     |            |      |   |   |    |     |                     |            |                    |  |  |  |               |              |  |  |  |                         |         |            |           |  |  |    |            |            |  |  |



## 5 実務経験証明書の作成の様式(様式1～様式6)

以下の各様式(様式1～様式6)をダウンロード後、印刷してご使用ください。

### 【様式1】

#### [ダウンロード\(PDF\)](#)

↑こちらをクリックしてPDF画面に移動し、お手持ちのプリンターから、A4サイズの用紙に印刷してください。

|  |             |             |                  |
|--|-------------|-------------|------------------|
| （事務使用欄）  |             | 01A         |                  |
| 様式1  |             |             |                  |
| 愛玩動物看護師予備試験に係る証明書（実務経験証明書）   |             |             |                  |
| 一般財団法人 動物看護師統一認定機構 機構長 殿   |             |             |                  |
| 法人等の名称   |             |             |                  |
| 現在地  | 〒 -         |             |                  |
| 連絡先（電話番号）  |             |             |                  |
| 代表者  | 役職          | 氏名          |                  |
| 代表者は、愛玩動物看護師法附則第3条第2項に規定する法第2条第2項に規定する業務（診療の補助を除く。）を、下記の期間、常態として週1日以上業として行った者として、下記の者が実務経験を有することを証明します。  |             |             |                  |
| 記  |             |             |                  |
| フリガナ<br>氏名   | (セイ)<br>(姓) | (メイ)<br>(名) | 生年月日<br>西暦 年 月 日 |
| 勤務先名   |             |             |                  |
| 職種   |             |             |                  |
| 法第2条第2項に規定する業務<br>(診療の補助を除く。)を業として行った期間 又は愛玩動物の<br>看護に係る知識及び技術を有し<br>一般職員とは区別されて動物看<br>護に係る業務に従事した期間   | 初期          | 西暦 年 月 日    |                  |
|  | 終期          | 西暦 年 月 日    |                  |
| ※ 現在職務を継続中の場合、終期は本証明書作成日を記入してください。<br>※ 実務経験期間の合計が5年（1,825日）以上であるかどうかで判断します。<br>※ 実務從事期間には、休業や休職の期間（産休・育休を含む）を含みません。   |             |             |                  |
| ＜実務経験証明書作成者記入欄＞ ※ 必ず記入してください。  |             |             |                  |
| 施設の代表者又は証明権限者は、下記の注意事項を確認の上、証明書を作成しました。  |             |             |                  |
| 証明書作成日   | 年           | 月           | 日                |
| 役職等  |             |             |                  |
| 氏名   |             |             |                  |
| <受験申込者本人記入欄>   |             |             |                  |
| 受験申込者（本人）誓約欄   |             |             |                  |
| この証明書に相違があり受験資格を取り消された場合には、異存のないことを誓約します。  |             |             |                  |
| 氏名（自署）   |             |             |                  |
| (注) 1. 本証明書は、受験申込者が法第2条第2項に規定する業務（診療の補助を除く。）を業として行っていた施設の長等の証明権限を有する者から発行されたものを提出する必要があります。<br>2. 本証明書の記入に当たって、手書きの場合は必ずボールペン又は万年筆を使用してください（消せるボールペンは使用不可）。<br>3. 本証明書の内容に虚偽又は不正の事実があった場合、愛玩動物看護師国家試験の受験を停止させ、又は試験を無効とすることがあります。 |             |             |                  |
| 【参考】<br>法第32条第1項 執林水産大臣及び環境大臣は、試験に関して不正の行為があった場合には、その不正行為に関係のある者に対しては、その受験を停止させ、又はその試験を無効とすることができます。   |             |             |                  |
| (本人記入)<br><br>枚目 / 枚数<br>枚目 / 枚数   |             |             |                  |

## 【様式 2】

### ダウンロード (PDF)

↑こちらをクリックして PDF 画面に移動し、お手持ちのプリンターから、A4 サイズの用紙に印刷してください。

|  |             |            |  |
|--|-------------|------------|--|
| (事務使用欄)  |             | 01B        |  |
| 様式 2<br><施設等の廃業により実務経験証明書の提出が困難な場合>  |             |            |  |
| 愛玩動物看護師予備試験に係る証明書（実務経験証明書）   |             |            |  |
| 一般財団法人 動物看護師統一認定機構 機構長 殿   |             |            |  |
| 申告者氏名（自署）  |             |            |  |
| 所属していた施設、事業所又は団体の廃業（閉鎖）等により、施設等の代表者による実務経験証明書の提出が困難であるため、受験申込者本人の責任において、常態として週1日以上の実務経験があることを申告します。  |             |            |  |
| 記  |             |            |  |
| フリガナ<br>氏名   | (姓)<br>(姓)  | (名)<br>(名) | 生年月日<br>西暦<br>年 月 日                                |
| 勤務先名   |             |            |  |
| 職種   |             |            |  |
| 法第2条第2項に規定する業務<br>(診療の補助を除く)を兼とし<br>て行った期間 又は愛玩動物の<br>看護に係る知識及び技能を有し<br>一般看護とは区別されて動物看<br>護に係る業務に従事した期間<br>始期  | 西暦<br>年 月 日 | 終期         | 西暦<br>年 月 日  |
| ※ 実務経験期間の合計が5年（1,825日）以上であるかどうかで判断します。<br>※ 業務従事期間には、休業や休職の期間（産休・育休を含む）を含みません。   |             |            |  |
| ※ 所属していた施設が存在しているが、証明書の提出が困難な方については、その理由について下記のいずれかから選択してください。   |             |            |  |
| <input type="checkbox"/> 所属していた施設等において、雇用に関する書類が残っておらず、証明書の発行が困難<br><input type="checkbox"/> 所属していた施設等が日本国外にあるため、証明書の発行が困難<br><input type="checkbox"/> その他（理由 _____ )        |             |            |  |
| 添付する書類<br>(1) 所属していた施設、事業所又は団体が実際に存在していたことを証する書類<br>(2) 所属していた施設、事業所又は団体に受験者本人が所属していたことを証する書類<br>※ 5年以上従事していたことが分かる書類を添付してください。<br>※ 5年のうち、一部の期間の証明が困難な場合は、その理由について記載してください。 |             |            |  |
| 一部の期間の書類の提出が困難な理由：<br>_____  |             |            |  |
| (注) 1 本証明書の記入に当たって、手書きの場合は必ずボールペン又は万年筆を使用してください（消せるボールペンは使用不可）。<br>2 本証明書の内容に虚偽又は不正の事実があった場合、愛玩動物看護師国家試験の受験を停止させ、又は試験を無効とすること<br>があります。                                      |             |            | (本人記入)<br>_____<br>捺印<br>教員 / 教<br>_____<br>教員 / 教 |
| 【参考】<br>法第32条第1項 農林水産大臣及び環境大臣は、試験に関して不正の行為があった場合には、その不正行為に関係のある者に対しては、その受験を停止させ、又はその試験を無効とすることができます。   |             |            |  |

## 【様式3】

### ダウンロード (PDF)

↑こちらをクリックして PDF 画面に移動し、お手持ちのプリンターから、A4 サイズの用紙に印刷してください。

|   |                |                |                  |
|---|----------------|----------------|------------------|
| (事務使用欄)   |                | 01C            |                  |
|   |                | 様式3            |                  |
| 愛玩動物看護師予備試験に係る証明書<br>(同等以上の経験を有すると認める者のうち、教員として指導に従事した者)  |                |                |                  |
| 一般財団法人 動物看護師統一認定機構 機構長 殿  |                |                |                  |
| 法人等の名称  |                |                |                  |
| 現在地   | 〒 -            |                |                  |
| 連絡先（電話番号）   |                |                |                  |
| 代表者   | 性別<br>女性       | 氏名             |                  |
| 代表者は、下記の者が、動物看護に係る知識及び技能（愛玩動物看護師法第2条第1項に規定する愛玩動物を対象としているものに限る。）について教育する学校その他の教育機関において、動物看護師に必要な知識及び技能の教員として、下記の期間、常態として週1日以上業として行ったことを証明します。  |                |                |                  |
| 記   |                |                |                  |
| フリガナ<br>氏名  | (性)<br>(姓)     | (性)<br>(名)     | 生年月日<br>西暦 年 月 日 |
| 勤務先名  |                |                |                  |
| 職種  |                |                |                  |
| 動物看護師に必要な知識<br>及び技能の教員として從事した期間   | 始期<br>西暦 年 月 日 | 終期<br>西暦 年 月 日 |                  |
| ※ 現在職務を継続中の場合、終期は本証明書作成日を記入してください。<br>※ 実務経験期間の合計が5年（1,825日）以上であるかどうかで判断します。<br>※ 勤務従事期間には、休業や休職の期間（産休・育休を含む）を含みません。  |                |                |                  |
| <証明書作成者記入欄> ※ 必ず記入してください。   |                |                |                  |
| 施設の代表者又は証明権限者は、下記の注意事項を確認の上、証明書を作成しました。   |                |                |                  |
| 証明書作成日 年 月 日  | 役職等            | 氏名             |                  |
| <受験申込者本人記入欄>  |                |                |                  |
| 受験申込者（本人）誓約欄<br>この証明書に相違があり受験資格を取り消された場合には、異存のないことを誓約します。   |                |                |                  |
| 氏名（自署）  |                |                |                  |
| (注) 1 本証明書は、受験申込者が同等以上の経験を有すると認める者が従事していた学校その他の教育機関の長等の証明権限を有する者から発行されたものを提出する必要があります。<br>2 本証明書の記入に当たって、手書きの場合は必ずボールペン又は万年筆を使用してください（消せるボールペンは使用不可）。<br>3 本証明書の内容に虚偽又は不正の事実があった場合、愛玩動物看護師国家試験の受験を停止させ、又は試験を無効とすることがあります。 |                |                |                  |
| 【参考】<br>法第32条第1項、農林水産大臣及び環境大臣は、試験に関して不正の行為があった場合には、その不正行為に關係のある者に対しては、その受験を停止させ、又はその試験を無効とすることができる。   |                |                |                  |
| (本人記入)<br>総枚数<br>枚目 / 枚   |                |                |                  |

## 【様式 4】

### ダウンロード (PDF)

↑こちらをクリックして PDF 画面に移動し、お手持ちのプリンターから、A4 サイズの用紙に印刷してください。

|   |             |             |                  |
|---|-------------|-------------|------------------|
| (事務使用欄)   |             | 01D         |                  |
|   |             | 様式 4        |                  |
| 愛玩動物看護師予備試験に係る証明書<br>(同等以上の経験を有すると認める者のうち、修学した者)  |             |             |                  |
| 一般財団法人 動物看護師統一認定機構 機構長 殿  |             |             |                  |
| 大学、養成所等の名称  |             |             |                  |
| 現在地   | 〒 -         |             |                  |
| 連絡先（電話番号）   |             |             |                  |
| 代表者   | 役職          | 氏名          |                  |
| 代表者は、下記の者が修学した大学又は養成所の課程が、動物看護師を養成することを目的としており、また、1年以上の下記の期間を修学し、卒業したことを証します。   |             |             |                  |
| 記   |             |             |                  |
| フリガナ<br>氏名  | (セイ)<br>(姓) | (メイ)<br>(名) | 生年月日<br>西暦 年 月 日 |
| 大学又は養成所の<br>課程の名称   |             |             |                  |
| 大学又は養成所で<br>修学した期間  | 始期          | 西暦 年 月 日    |                  |
|   | 終期          | 西暦 年 月 日    |                  |
| ※ 修学した期間には、休学又は留年した期間は含みません。  |             |             |                  |
| 〈証明書作成者記入欄〉 ※ 必ず記入してください。   |             |             |                  |
| 施設の代表者又は証明権限者は、下記の注意事項を確認の上、証明書を作成しました。   |             |             |                  |
| 証明書作成日  | 年           | 月           | 日                |
| 役職等   |             |             |                  |
| 氏名  |             |             |                  |
| 〈受験申込者本人記入欄〉  |             |             |                  |
| 受験申込者（本人）誓約欄  |             |             |                  |
| この証明書に相違があり受験資格を取り消された場合には、異存のないことを誓約します。   |             |             |                  |
| 氏名（自署）  |             |             |                  |
| (注) 1. 本証明書は、受験申込者が同等以上の経験を有すると認める者が修学していた大学又は養成所の長等の証明権限を有する者から発行されたものを提出する必要があります。<br>2. 本証明書の記入に当たって、手書きの場合は必ずボールペン又は万年筆を使用してください（消せるボールペンは使用不可）。<br>3. 本証明書の内容に虚偽又は不正の事実があった場合、愛玩動物看護師国家試験の受験を停止させ、又は試験を無効とすることができます。 |             |             |                  |
| 【参考】<br>法第32条第1項 獣医水産大臣及び環境大臣は、試験に関して不正の行為があった場合には、その不正行為に關係のある者に対しては、その受験を停止させ、又はその試験を無効とすることができる。   |             |             |                  |
| (本人記入)  |             | 総枚数         |                  |
| 枚目  |             | 枚           |                  |

## 【様式 5】

### ダウンロード (PDF)

↑こちらをクリックして PDF 画面に移動し、お手持ちのプリンターから、A4 サイズの用紙に印刷してください。

|  |             |             |                  |
|--|-------------|-------------|------------------|
| (事務使用欄)  |             | 01E         |                  |
|  |             | 様式 5        |                  |
| 愛玩動物看護師予備試験に係る証明書<br>(同等以上の経験を有すると認める者のうち、国又は地方公共団体で従事した者)   |             |             |                  |
| 一般財団法人 動物看護師統一認定機構 機構長 殿   |             |             |                  |
| 勤務先名   |             |             |                  |
| 現在地  | 〒 -         |             |                  |
| 連絡先（電話番号）  |             |             |                  |
| 代表者  | 役職          | 氏名          |                  |
|  |             |             |                  |
| 代表者は、下記の者が、国又は地方公共団体の公務員として、獣医事法令又は動物愛護管理法令の施行事務に、下記の期間、常態として週 1 日以上業として行ったことを証明します。   |             |             |                  |
| 記  |             |             |                  |
| フリガナ<br>氏名   | (セイ)<br>(姓) | (メイ)<br>(名) | 生年月日<br>西暦 年 月 日 |
| 勤務先名   |             |             |                  |
| 職種   |             |             |                  |
| 獣医事法令又は動物愛護管理法令の施行事務に従事した期間  | 始期          | 西暦 年 月 日    |                  |
|  | 終期          | 西暦 年 月 日    |                  |
| ※ 現在職務を離職中の場合、終期は本証明書作成日を記入してください。<br>※ 実務経験期間の合計が 5 年 (1,825 日) 以上であるかどうかで判断します。<br>※ 業務従事期間には、休業や休職の期間（産休・育休を含む）を含みません。  |             |             |                  |
| <証明書作成者記入欄> ※ 必ず記入してください。  |             |             |                  |
| 施設の代表者又は証明権限者は、下記の注意事項を確認の上、証明書を作成しました。  |             |             |                  |
| 証明書作成日   | 年           | 月           | 日                |
| 役職等  |             |             |                  |
| 氏名   |             |             |                  |
| <受験申込者本人記入欄>   |             |             |                  |
| 受験申込者（本人）誓約欄   |             |             |                  |
| この証明書に相違があり受験資格を取り消された場合には、異存のないことを誓約します。  |             |             |                  |
| 氏名（自署）   |             |             |                  |
| (注) 1. 本証明書は、受験申込者が同等以上の経験を有すると認める者が從事していた学校その他の教育機関の長等の証明権限を有する者から発行されたものを提出する必要があります。<br>2. 本証明書の記入に当たって、手書きの場合は必ずボールペン又は万年筆を使用してください（消せるボールペンは使用不可）。<br>3. 本証明書の内容に虚偽又は不正の事実があった場合、愛玩動物看護師国家試験の受験を停止させ、又は試験を無効とすることがあります。 |             |             |                  |
| 【参考】<br>法第32条第1項 農林水産大臣及び環境大臣は、試験に関して不正の行為があった場合には、その不正行為に關係のある者に対しては、その受験を停止させ、又はその試験を無効とすることができます。   |             |             |                  |
| (本人記入)   |             |             |                  |
| 総枚数<br>枚目 枚  |             |             |                  |

## 【様式 6】

### ダウンロード (PDF)

↑こちらをクリックして PDF 画面に移動し、お手持ちのプリンターから、A4 サイズの用紙に印刷してください。

|  |                             |                        |                  |
|--|-----------------------------|------------------------|------------------|
| (事務使用欄)  |                             | 01F                    |                  |
| 様式 6<br><大学又は養成所の発業により証明書の提出が困難な場合>  |                             |                        |                  |
| <b>愛玩動物看護師予備試験に係る証明書</b><br>(同等以上の経験を有すると認める者)   |                             |                        |                  |
| 一般財団法人 動物看護師統一認定機構 機構長 殿   |                             |                        |                  |
| 申告者氏名（自署）  |                             |                        |                  |
| 教員として従事又は修学していた大学又は養成所の発業（閉鎖）等により、大学又は養成所が発行した修学証明の提出が困難であるため、受験申込者本人の責任において、動物看護に係る知識及び技能を修める大学又は動物看護師を養成すること目的とした養成所において、教員として従事又は1年以上修学し、卒業したことを申告します。  |                             |                        |                  |
| <input type="checkbox"/> 教員として従事   | <input type="checkbox"/> 修学 | ※いずれか該当する方にチェックしてください。 |                  |
| 記  |                             |                        |                  |
| フリガナ<br>氏名   | (セイ)<br>(姓)                 | (メイ)<br>(名)            | 生年月日<br>西暦 年 月 日 |
| 大学又は養成所の名称   |                             |                        |                  |
| 大学又は養成所の課程の名称  |                             |                        |                  |
| 大学又は養成所で教員として従事又は修学した期間  | 始期                          | 西暦 年 月 日               |                  |
|  | 終期                          | 西暦 年 月 日               |                  |
| ※ 卒業従事期間には、休業や休職の期間（産休・育休を含む）を含みません。<br>※ 修学した期間には、休学又は留年した期間は含みません。   |                             |                        |                  |
| 添付する書類   |                             |                        |                  |
| 教員として従事していた者   |                             |                        |                  |
| (1) 大学又は養成所が実際に存在していたことを証する書類  |                             |                        |                  |
| (2) 所属していた大学又は養成所に受験者本人が所属していたことを証する書類   |                             |                        |                  |
| ※ 5年以上従事していたことが分かる書類を添付してください。   |                             |                        |                  |
| ※ 5年のうち、一部の期間の証明が困難な場合は、その理由について記載してください。  |                             |                        |                  |
| 一部の期間の書類の提出が困難な理由：<br>_____  |                             |                        |                  |
| 修学していた者  |                             |                        |                  |
| 大学又は養成所で修学し、卒業したことを証する書類   |                             |                        |                  |
| (注) 1 本証明書の記入に当たって、手書きの場合は必ずボールペン又は万年筆を使用してください（消せるボールペンは使用不可）。<br>2 本証明書の内容に虚偽又は不正の事実があった場合、愛玩動物看護師国家試験の受験を停止させ、又は試験を無効とすることがあります。<br>[参考] 法律32条第1項 奥林水産大臣及び環境大臣は、試験に関して不正の行為があった場合には、その不正行為に關係のある者に対しては、その受験を停止させ、又はその試験を無効とすることができます。 |                             |                        |                  |
| (本人記入)   |                             |                        |                  |
| 枚目   | 総枚数                         | 枚                      |                  |