

【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	学校法人 霞が関学園	
所在地	〒×××× - ×××× 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 理事長	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	(セイ) ニホン	(メイ) ハナコ	生年月日
氏名	① (姓) 日本	(名) 花子	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	西暦	年 月 日
	③	2017	4 1
	終期	西暦	年 月 日
		2022	3 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る。

(本人記入)	
1	総枚数
0	枚
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。

代表者又は証明書作成記入欄

受験申込者本人記入欄