

福井県証紙 3300 円を
貼付してください。

福井県証紙貼付欄
(消印をしないこと)

免許状更新講習免除申請書

福井県教育委員会 様

和暦で記載願います。 年 月 日

(フリガナ 常用漢字で記載下さい。) 氏名 自署の場合は、押印を省略できます。印	生年月日 年 月 日 公立学校の正規教員は 6 ケタの番号を記入してください。
勤務校・園・機関	職名 職員番号
現住所	(電話) 本籍地 現在の本籍地

教育委員会から問い合わせる場合の連絡先を記載願います。

私は、下記 2 の免許状を有しており、下記 1 のとおり教育職員免許法施行規則の一部を改正する省令（平成 20 年文部科学省令第 9 号）附則第 10 条第 1 項に規定する者に該当するため、同令附則第 9 条第 1 項および教育職員免許法及び教育公務員特例法の一部を改正する法律（平成 19 年法律第 98 号）附則第 2 条第 5 項括弧書の規定に基づき、免許状更新講習の受講の免除を受けることを申請します。

1 免除事由： 免除事由を簡潔に記載してください。
例：「教頭の職にあるため」「平成〇年度授業名人に任命されたため」等

2 有する免許状 免許状番号…平〇〇××第△△号など 授与権者…□□県教育委員会など

種 類	免許状番号	授与年月日	授与権者	免許状に記載 の氏名	免許状に記 載の本籍地
所持するすべての教員免許状を記載してください。（臨時免許状を除く。） 同一校種、同一教科の免許状について、専修・一種・二種をそれぞれ持っている場 合は、上位の免許状のみで構いません。					
欄が少ない場合は、適宜増やしてください。					

〔証明者記入欄〕

上記の者は教育職員免許法施行規則の一部を改正する省令（平成 20 年文部科学省令第 9 号）附則第 10 条第 1 項に規定する者に該当する。

年 月 日 校長、教育委員会等の記名・押印が必要です。 印

備考 願出者が氏名を自署する場合には、押印を省略することができます。