様式第27号(第27条関係)

|  |
| --- |
| 福井県証紙貼付欄（消印をしないこと） 　 ※手数料納付システムを利用した場合は申込番号を記載 －－　　【申込番号】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　有効期間の延長申請書　福井県教育委員会　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　 |
| 　 | (フリガナ　　　　　　　　　　　　)氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 | 生年月日　　　　　　　年　　月　　日 | 　 |
|  | 勤務校・園・機関 | 職名 | 職員番号 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 現住所 | 電話 | 本籍地 | 都道府県 |  |
| 　私は、下記1のとおり教育職員免許法第9条の2第5項および教育職員免許法施行規則61条の5に規定する事由に該当するため、教育職員免許法第9条の2第5項および教育員免許法施行規則第61条の6の規定に基づき、下記2の免許状の有効期間について　　年　　月　　日まで延長を受けることを申請します。記　1　延長事由：　　　　　　　(　　年　　月　　日～　　年　　月　　日)　2　有する免許状 |
| 　 | 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 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　3　延長前の有効期間：　　　　年　　月　　日〔証明者記入欄〕　上記の者は、教育職員免許法施行規則第61条の5に規定する事由に該当することを証明する。　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |