

※この申請書は新免許状所有者用です。

記載上の注意

申請にあたっては、①本申請書、②免許状の写（原本証明入）または授与証明書、③受講免除対象者であることを証明する書類（辞令・表彰状等）の写（原本証明入）、④返信用封筒（A 4 サイズ、返信先記載、1 4 0 円切手添付、糊付もしくは両面テープ付き）が必要です。
※延長申請をこれまでにした場合は⑤延長証明書の写（原本証明入）、各種書類と申請時の氏名や本籍地が違う場合は⑥戸籍抄本（申請日から 3 か月以内のもの）も必要となります。

福井県証紙 3 3 0 0 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)

有効期間更新申請書(免許状更新講習受講免除によるもの)
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) 氏名 常用漢字で記載下さい。 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 都道府県

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第 6 1 条の 4 に規定する者に該当するため、教育職員免許法第 9 条の 2 第 1 項の規定に基づき、免許状更新講習の受講を免除の上で有効期間の更新を受けることを申請します。

1 免除事由： 免除理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。） なお、この欄に記載した免許状については、すべて免許状の写または教育職員免許状授与証明書を添付してください。					
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第 6 1 条の 4 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 申請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。