

※この申請書は新免許状所持者用です。

記載上の注意

様式第 25 号(第 26 条関係)

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)

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 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第61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第61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 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。