

静岡県収入証紙貼付欄
(必要な手数料分の収入証紙を貼付すること。)

免許状更新講習免除申請書

静岡県教育委員会 様

年 月 日

ふりがな		現住所	
氏名		自宅又は携帯電話番号	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	本籍地（都道府県名）	
勤務(予定)校・機関		職名	職員番号
電話番号			

- (注) 1 公立学校（幼稚園を除く）勤務者は、職員番号を記載してください。
 2 勤務（予定）校・機関及び職名の欄は、記載することができない場合は記載不要です。

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附則第10条第1項に規定する者に該当するため、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

- 校長、副校長、教頭、主幹教諭又は指導教諭の職にあること（職名： _____）
- 指導主事、社会教育主事等の職にあること（職名： _____）
- 免許状更新講習の講師を勤めたこと
- 県知事部局等への出向者、学校法人の理事等（職名： _____）
- 免許管理者が指定する表彰の受賞（受賞時期： _____ 年 _____ 月 _____ 日）
 （表彰名： _____）（表彰主催者： _____）
- その他（ _____）

(注) 該当する事由にチェックを入れ、必要事項を記載してください。

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

- (注) 1 授与年月日が古いものから順にすべて記載してください。
 2 有する免許状が上記以外にある場合にあつては、残余の免許状について、この用紙の裏面に記載してください。
 3 記載内容に誤りや不足があった場合は、更新されないことがあります。

〔証明者記載欄〕 ※ 上記1の免除事由に該当することの証明のため御記載ください。

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附則第10条第1項に規定する者に該当する。

(証明者職・氏名)



(免許管理者記載欄)

受付番号	発行年月日	証明書番号
	年 月 日	