

有効期間更新申請書

島根県教育委員会 様

年 月 日

ふりがな 氏名	印	生年月日	年 月 日
勤務（予定）校・機関	職名		
現住所	電話	本籍地	

注 「勤務（予定）校・機関」及び「職名」欄は、記入できない場合は空欄のままとしてください。

私は、下記の免許状を有しており、免許状更新講習の課程を修了したため、教育職員免許法第9条の2第1項の規定により、有効期間の更新を申請します。

1 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 免許状の写し、授与権者が発行する免許状授与証明書又は教育職員免許状更新証明書（有効期間の延長されている場合は延長証明書）のいずれかを添付してください。
 2 有する免許状が上記以外にある場合、残余の免許状について、同じ項目で裏面に記入してください。
 3 記載内容に誤りがあった場合、更新されないことがあります。

2 修了又は履修した免許状更新講習

領域	開設者	修了（履修）年月日	対象免許種
必修領域		年 月 日	
選択必修領域		年 月 日	教・養・栄
選択領域		年 月 日	教・養・栄
		年 月 日	教・養・栄
		年 月 日	教・養・栄

- 注 1 開設者が発行する免許状更新講習修了証明書又は免許状更新講習履修証明書を添付してください。
 2 「対象免許種」欄には、教諭（幼稚園、小学校、中学校、高等学校又は特別支援学校の教諭）免許状に対応する講習の場合は「教」を、養護教諭免許状に対応する講習の場合は「養」を、栄養教諭免許状に対応する講習の場合は「栄」を○印で囲んでください（複数ある場合は該当するものすべてを○印で囲んでください）。

島根県収入証紙貼付欄
(消印しないこと。)