

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2の免許状を有しており、下記1の事由により、教育職員免許法第9条の2第1項の規定により、免許状更新講習の受講を免除の上、有効期間の更新を申請します。

1 免除事由：

注 表彰を受けたことによる場合は、表彰を行った主体も記入してください。

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 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。

【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

証明者

印

※ 上記1の免除事由に該当することの証明のため御記入ください。

島根県収入証紙貼付欄
(消印しないこと。)