

教育職員免許法及び教育公務員特例法の一部を改正する法律（平成19年法律第98号）  
 附則第2条第3項第3号の確認申請書

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、教育職員免許法施行規則の一部を改正する省令（平成20年文部科学省令第9号）附則第9条第1項の規定に基づき、教育職員免許法及び教育公務員特例法の一部を改正する法律（平成19年法律第98号）附則第2条第3項第3号に規定する確認を申請します。

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、更新講習修了確認証明書又は教育職員免許法及び教育公務員特例法の一部を改正する法律（平成19年法律第98号）附則第2条第3項第3号の確認証明書（修了確認期限が延期されている場合は修了確認期限延期証明書、前回免除されている場合は免許状更新講習免除証明書）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 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。

島根県収入証紙貼付欄  
 （消印しないこと。）