

教育職員検定願

本籍地（都道府県のみ記入） ○○県

現住所 **島根県○○市△△町□□番地**
◇◇アパート▽▽号室

（ふりがな） **しまね たろう**

氏名 **島根 太郎**

申請する校種の免許状の種類を記載してください。

生年月日 **昭和○○年** △月 □日 生

1. 免許状の種類 **特別支援学校助教諭免許状**

小学校助教諭免許状→「空欄」
中学校助教諭免許状→「保健」
高等学校助教諭免許状→「保健」
としてください。

2. 教科又は領域 **病弱者(身体虚弱者を含む。)に関する教育領域**

(教育職員免許法 第5条 第5項 適用)

私は、教育職員免許法第6条に規定する教育職員検定により、上記の教育職員免許状を授与していただきたいので、別紙関係書類を添えてお願いいたします。

根拠規定を記載してください。

令和○年 △月 □日

氏名 **島根 太郎**

島根県教育委員会 様