

奈良県収入証紙をはってください。

教育職員臨時免許状検定願

免許状の種類 助教諭免許状
教 科

上記の教育職員免許状を教育職員検定により授与してほしいので、
別紙の関係書類を添えてお願いします。

年 月 日

奈良県教育委員会 殿

ふりがな 氏 名 印

生年月日 年 月 日生

〒
現住所

本籍地（府県名のみ）

TEL

（以下は記入しないでください。）

基礎となる資格及び同取得年月日

年 月 日 取得

授与年月日

免許状の番号

第 号

第2号様式

履 歴 書										
氏 名 生 年 月 日			年 月 日生							
所有する免許状	教科	免許状 の番号	取得年月日	所有する免許状	教科	免許状 の番号	取得年月日			
学 歴（高等学校入学から記入してください。）										
年	月	日				年	月	日		
年	月	日				年	月	日		
年	月	日				年	月	日		
年	月	日				年	月	日		
年	月	日	職 歴					発 令 者		
上記のとおり相違ありません。 年 月 日 氏 名 印										
上記履歴事項について相違ないことを確認します。 年 月 日 学 校 長 印 （現に教育職員でない者は、この確認を必要としません。）										

(注) 職歴については、就職、転任、休職（その理由）、退職（その理由）等の事項を記入してください。（給与に関しては、記入する必要はありません。）

宣 誓 書

私は、次の各号の一に該当する者でないことを宣誓します。

1. 民法（明治29年法律第89号）に規定する成年被後見人
及び被保佐人
2. 禁錮以上の刑に処せられた者
3. 免許状がその効力を失い、当該失効の日から3年を経過し
ない者
4. 免許状取上げの処分を受け、当該処分の日から3年を経過
しない者
5. 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下
に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他
の団体を結成し、又はこれに加入した者

年 月 日

奈良県教育委員会 殿

氏 名

印

人物に関する証明書

勤務校

氏名

年 月 日生

上記の者は教育職員として適当な人物であることを証明します。

年 月 日

学校（園）長

印

上記のとおり証明します。

年 月 日

実務等証明責任者

印

- (注) 1 実務等証明責任者とは、大学附置の国立学校の教員にあつてはその大学の学長、
県立学校の教員にあつては県教育委員会、市町村立学校の教員にあつてはその
市町村教育委員会、私立学校の教員にあつてはその理事長をいいます。
- 2 奈良県立の学校の教員又は現に教員でない者は、実務等証明責任者の証明を必要
としません。
- 3 現に教育職員でない者は、勤務校名の欄に現住所を記入してください。
- 4 この証明書は、親展文書とします。

身体に関する証明書

現住所			
氏 名		生年月日	. . 生

疾病異常

あ り	{	具体的内容	}
.			
な し			

特記事項

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

医院所在地及び医院名

医 師 氏 名

印

- (注) ・「疾病異常」欄は教員としての勤務に支障がないと思われる場合は、「なし」に○で囲むこと。
 ・「特記事項」欄は、上記「疾病異常」が「あり」の場合、教育職員として職務遂行の可否について、医師の所見を記入。