

(表)
修了確認期限延期申請書

奈良県教育委員会 殿

年 月 日

(フリガナ 氏名)	印	生年月日	年	月	日
勤務校・機関	職名				
現住所	電話	本籍地			

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。以下「改正省令」という。）附則第7条に規定する事由に該当するため、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4項及び改正省令附則第9条第1項の規定により、修了確認期限の延期を申請します。

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

【注意事項】

- 免許状の写し、授与権者が発行する授与証明書又は有効期間更新証明書（有効期間の延長されている場合は有効期間延長証明書）のいずれかを添付してください。
- 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、同じ様式で裏面に記入してください。

2 延期事由：

3 延期前の有効期間満了日： 年 月 日

4 延期を申請する有効期間満了日 年 月 日

〔証明者記入欄〕 ※ 上記1の延期事由に該当することの証明のためご記入ください。

上記の者は、教育職員免許法施行規則の一部を改正する省令附則第7条第1項に規定する事由に該当することを証明する。

年 月 日

印

(裏)
修了確認期限延期申請書

奈良県収入証紙をはってください。

氏名 _____

【有する免許状】 (続き)

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