第５号様式

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | | |  |  |
| 奈良県収入証紙をはってください。 | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| **教 育 職 員 検 定 願**  　　　免許状の種類 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    　生年月日 年　　　月 　 日生  　 〒  　現 住 所  　 　　 　　 ＴＥＬ  勤 務 校  　本 籍 地（府県名のみ） | | | | | | | | | | | | | |
| （以下は記入しないでください。） | | | | | | | | | | | | | |
| 基礎となる資格又は免許状  及び同取得年月日 | | | | 在職年数等 | 修得単位数 | | | | | 単位修得機関 | | | |
| 年　月　日  　　　　　現在  年以上  教員 |  | | | | |  | | | |
| 年 　　月　　日取得 | | | |
| 勤務校及び職名 | |  | | | | | | 備 考 |  | | | | |
| 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 | 所得年月日 | 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 | | | | | | | | | | | | | | |
| 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。）

第３号様式

|  |
| --- |
| **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．　禁錮以上の刑に処せられた者  ２． 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  ３． 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  　４． 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**  入力不可  この部分を削除し、プリントアウトの上、自署・押印  　氏　名 印 |

第７号様式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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ってはその大学の学長、

　県立学校の教員にあっては県教育委員会、市町村立学校の教員にあってはその

市町村教育委員会、私立学校の教員にあっ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。

第８号様式

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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。 | | | | | |

第９号様式

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **修 得 単 位 一 覧 表**  　年　　　月　　　日現在 | | | | | | | | | | | | | |
| 氏　　名  生年月日 年　　　月　　　日生 | | | | | | | | 単位台帳  登録番号 | |  | |  |
| 科 目  区 分 | | １　教科に関する科目　　　　　　　２　教職に関する科目  　 ３　その他の科目 | | | | | | | | | |
| 科目  区分  番号 | 教科名  又　は  科　目 | | 授 業 科 目 | 単位数 | ※  照合 | ※  検定 | 修　得  年月日 | 単　位  授　与  機　関 | 修　得  方　法 | | 備　考 |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

（注）※印は、記入しないでください。