

【6条別表4】同校種・他教科の免許状を取得

番号	書類の名称(様式)	様式	備 考	確認欄
1	教育職員免許状 検定願	第5号様式	・免許状1枚につき1通必要 ・手数料として免許状1枚につき5,000円分の奈良県収入証紙を貼付する	
2	履歴書	第2号様式	・現職教員（認定こども園を含む）として学校で勤務している場合は所属長の証明（公印）をもらう	
3	宣誓書	第3号様式	・本人直筆の署名、押印 ・現職教員で実務に関する証明書を提出する場合は省略可	
4	人物に関する証明書 【厳封】	第7号様式	・所属長と実務等証明責任者の両方の証明をもらうこと ※奈良県の県立学校の教員と現に教員でないものは、実務等証明責任者の証明は必要としない ☆実務等証明責任者は下表の通り	
5	身体に関する証明書	第8号様式	※第8号様式をプリントアウトし、医師の証明を受ける	
6	学力に関する証明書 【本人開封無効】	—	・申請する免許状に係る単位を修得した大学等で発行 ・認定講習で単位を修得した場合は単位修得証明書 ・申請する校種、教科ごとに必要 ※「成績証明書」とは異なる	
7	基礎免許状の写し	—	・申請免許状に係る基礎免許状の写し ※免許状原本紛失の場合は、免許状授与証明書（原本）	
8	所有免許状の写し	—	・所有するすべての免許状の写しまたは更新講習修了確認証明書の写し（所有する全ての免許状が記載されている場合） ※免許状原本紛失の場合は、所有する全ての免許状授与証明書（原本）	
9	返信用封筒	—	・免許状返送用（簡易書留）として460円分の切手を貼付した角形2号の封筒 ・宛先記載（「行」ではなく「様」と記載） ・クリアファイル（折り曲げ防止のため1枚添付） ・レターパックでは損害賠償は行われないため不可	
以下の書類は必要に応じて提出				
10	修得単位一覧表	第9号様式	・奈良県教育委員会が実施する認定講習で単位を修得した場合に必要な ・証明書に複数の免許状取得のために必要な単位が記載されている場合、はじめの申請に使う時はコピー可	
11	本籍地・氏名の変更 の事実がわかる公的 証明書	—	・過去に授与された免許状、基礎となる資格に関する証明書、学力に関する証明書等に記載された氏名、本籍地から変更がある場合は、現在に至る変更の内容が確認できる公的書類（戸籍抄本等）が必要 ※氏名及び本籍地に複数回変更のある場合は、現在に至る変更の内容が確認できる書類、（改製原戸籍や以前の本籍地で発行される除籍の抄本等）が必要 ※更新講習修了確認証明書に現在の本籍地、氏名が記載されている場合はその写しの添付でよい	

・奈良県で申請手続きができるのは、奈良県内の学校に勤務する現職教員もしくは現職教員以外の奈良県在住者です

☆証明者は下表所属別の通り。公印での証明が必要

在籍所属	国立学校の 附属校	県立学校 (奈良県)	県立学校 (奈良県以外)	・市町村立幼稚園 ・市町村立小中学校 ・市町村立義務教育学校	・市町村立こども園 ・市町村立保育園	法人	大学生	民間企業
証明者	大学の学長	校長	都道府県 教育委員会	市町村教育委員会	所管課長	理事長	学長もしくは 学部長	代表取締役等の 代表者

【申請書類の郵送先】

〒630-8502 奈良市登大路町30

奈良県教育委員会事務局教職員課 免許管理係 TEL: 0742-27-9805

記入例

5,000円分の奈良県収入証紙を貼付

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 **小学校** 教諭 **二種** 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。

令和〇 年 **4** 月 **13** 日

日付はすべて元号表記

奈良県教育委員会 殿

ふりがな **なら たろう**
氏 名 **奈良 太郎**

生年月日 **平成 12** 年 **7** 月 **14** 日生

〒**634-1234**
現住所 **奈良市若草町1丁目23番地**

現職教員の場合のみ記入

TEL **090-1234-5678**

勤務校 **奈良市立まほろば中学校**

日中連絡が取れる連絡先

本籍地（府県名のみ） **大阪府**

都道府県名のみ記入

（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 日取得	年 月 日 現在 年以上 教員		
勤務校及び職名		備考	
授与年月日	免許状の番号		
			第 号

記入例

3号「宣誓書」については入力ではなくプリントアウトし、自署・押印をお願いします。

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

申請者自署・印

氏 名

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 この証明書は、親展文書とします。

記入例

人物に関する証明書

勤務校 **奈良市立まほろば中学校**

氏名 **奈良 太郎**

昭和50 年 **1** 月 **11** 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。

令和〇年 **11**月 **11**日

学校（園）長 **奈良市立まほろば中学校長 大和 花子**

公印

印

上記のとおり証明します。

令和〇年 **11**月 **12**日

実務等証明責任者 **奈良市教育委員会**

公印

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。

プリントアウトし、かかりつけ医
でこの様式に記入してもらう

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			
------	--	--	--

<p>上記のとおり相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">医院所在地及び医院名</p> <p style="text-align: center;">医 師 氏 名 印</p>			
--	--	--	--

(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。

記入例

修得単位一覧表

令和〇 年 12月 23日現在

氏名 奈良 太郎	単位台帳 な-123
生年月日 平成 5年 9月 30日生	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
2	教職	教育社会学	1			R4.11.1	奈良県教育委員会	認定講習	
3	特支	発達障害教育・重複障害教育基礎論	1			R3.11.1	奈良県教育委員会	認定講習	
3	特支	特別支援教育基礎論	1			R4.11.1	奈良県教育委員会	認定講習	

(注) ※印は、記入しないでください。

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 科

教諭

免許状

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 日取得	年 月 日 現在 年以上 教員		
勤務校及び職名		備考	
授与年月日	免許状の番号		
			第 号

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

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			
------	--	--	--

<p>上記のとおり相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">医院所在地及び医院名</p> <p style="text-align: center;">医 師 氏 名 印</p>			
--	--	--	--

(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。

