

(表)  
更新講習修了確認申請書

奈良県教育委員会 殿

年 月 日

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

※ 勤務(予定)校・機関及び職名は、記入できない場合は空欄のままとしてください。

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2項及び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)附則第9条第1項の規定により、免許状更新講習の課程を修了したことについての確認を申請します。

【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

- 1 免許状の写し、授与権者が発行する授与証明書、更新講習修了確認証明書又は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3項第3号の確認証明書(前回免除されている場合は更新講習免除証明書、修了確認期限が延期されている場合は修了確認期限延期証明書)のいずれかを添付してください。
- 2 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。

【修了又は履修した免許状更新講習】

領域	開設者	修了(履修)年月日	対象免許種
必修領域		年 月 日	<del> </del>
選択必修領域		年 月 日	<del> </del>
選択領域		年 月 日	教・養・栄
		年 月 日	教・養・栄
		年 月 日	教・養・栄

注

- 1 開設者が発行する免許状更新講習修了証明書又は更新講習修了確認履修証明書を添付してください。
- 2 「対象免許種」欄には、教諭(幼稚園、小学校、中学校、高等学校又は特別支援学校の教諭)免許状に対応する講習であれば「教」、養護教諭免許状に対応する講習であれば「養」、栄養教諭免許状に対応する講習であれば「栄」に○印を記入してください(複数に○印を記入することも可)。

(裏)  
更新講習修了確認申請書

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