様式第６号（第８条関係）

旧免許状用

修了確認期限延期申請書

島根県教育委員会　様

年　　月　　日

ふりがな 氏　名　　印	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」欄は、記入できない場合は空欄のままとしてください。

私は、下記２の免許状を有しており、下記１の事由により、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項の規定に基づき、修了確認期限の延期を申請します。

１　延期事由：

延期前の修了確認期限間：　　年　　月　　日

延期期間：　　年　　月　　日まで延期

２　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

＊　免許状の写し、授与権者が発行する免許状授与証明書、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（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、前回免除されている場合は免許状更新講習免除証明書）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、同じ項目で裏面に記入してください。

＊　記載内容に誤りがあった場合、延期されないことがあります。

［証明者記入欄］

上記の者は、教育職員免許法施行規則附則第７条第１項に規定する事由に該当する。

年　　月　　日　　証明者

印

＊　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。

島根県収入証紙貼付欄

（消印しないこと。）