

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	電話	本籍地
現住所			

\* 「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、例如下記2の免許改正規程を有するのとき、法律第99号(平成19年省令第9号)及び教育公務員特任法第11条第1項の規定に基づき、一部を改正する法律(平成19年省令第9号)により、教育職員免許法第9条第9項の規定に基づき、免許状更新講習の受講の免除(平成19年省令第9号)を申請いたします。

1 免除事由：

\* 表彰を受けたことによる場合は、表彰を行った主体も記入してください。

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

\* 免許状の写し及び授与権者が発行する免許状更新講習修了確認証明書又は教育職員免許法第3条第3項前回の免除された事項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いただく必要があります。  
 \* 記載内容に誤りがあった場合、免除されることがあります。

[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10条第1項に規定する者に該当する。

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。)