

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

有効期間更新申請書(免許状更新講習免除によるもの)

佐賀県教育委員会 様

年 月 日

| | | |
|---|-------------|----|
| (フリガナ)) 氏名 (フリガナ)) (旧姓) (フリガナ)) (通称名) | 生年月日 年 月 日生 | |
| 本籍地 | 現住所 | 電話 |
| 勤務校・機関 | | 職名 |

* 職名、勤務校・機関は、記入できない場合は不要。

私は、下記2の免許状を有しており、下記1のとおり教育職員免許法施行規則第61条の4に規定する者に該当するため、教育職員免許法第9条の2第1項の規定に基づき、免許状更新講習の受講を免除の上で有効期間の更新を申請します。

記

1 免除事由 : _____

* 表彰を受けたことによる場合には表彰名、表彰を行った団体名、表彰年月日を記述してください。

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 |
|----|-------|-------|------|-----------|------------|
| | 第 号 | | | | |
| | 第 号 | | | | |
| | 第 号 | | | | |
| | 第 号 | | | | |
| | 第 号 | | | | |

* 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。

〔証明者記入欄〕

上記の者は、教育職員免許法施行規則第61条の4に規定する者に該当する。

年 月 日
 機関名
 職名
 氏名

| |
|------------|
| 佐賀県収入証紙貼付欄 |
|------------|

備考1 の欄は記入しないでください。

2 手数料は佐賀県収入証紙で納入してください。

3 申請者の勤務先が県内の公立学校以外の場合にあつては、辞令書の写し等免除の事由を確認することができる書面を添付してください。

4 旧姓及び通称名は、証明書への併記を希望される場合にのみ記入し、旧姓又は通称名の確認を行うことができる戸籍抄本又は住民票の写しを添付してください。

お預かりした個人情報は、教育職員免許状申請の審査をするためにのみ使用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。詳しくは、佐賀県のホームページのプライバシーポリシー(<http://www.pref.saga.lg.jp/at-contents/privacy>)をご覧ください。