

免許状更新講習受講免除による有効期間更新申請書

青森県教育委員会 殿

年 月 日

(ふりがな) 氏 名	生年月日	年 月 日
勤務（予定）校・機関	職 名	
現住所	電話番号	本籍地

私は免許状更新講習の受講免除による免許状の有効期間の更新について、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 免除事由
- 2 所持する免許状

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

〔証明者記入欄〕

上記の者は、教育職員免許法施行規則第 6 1 条の 4 に規定する者に該当することを証明する。

年 月 日

証 明 者 印

注 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 縦長とする。