

修了確認期限延期申請書

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
勤務校・機関	職名	
現住所	電話番号	本籍地

私は修了確認期限の 年 月 日までの延期について、関係書類を添えて申請します。

記

1 延期事由

(年 月 日～ 年 月 日)

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

3 延期前の修了確認期限 年 月 日

〔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7条第1項に規定する事由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A4縦長とする。