

免許状更新講習受講免除認定申請書

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

私は免許状更新講習受講免除の認定について、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

〔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

注 用紙の大きさは、日本工業規格A4縦長とする。