

受 験 校 種	小 ・ 特小
受 験 番 号	

令和 年 月 日

青森県教育委員会 御中

氏 名 _____

現住所 (〒 -) _____

電話番号 _____

採 用 延 期 願

私は、令和9年度青森県公立学校教員採用候補者選考試験における採用候補者となりましたが、

令和9年4月1日までに小学校教諭普通免許状を取得できない見込みであるため、

☐ 小学校教諭一種免許状

☐ 小学校教諭二種免許状

を取得することを条件に、1年間採用を延期し、令和10年度青森県公立学校教員採用候補者と

していただけるようお願いいたします。

なお、小学校教諭普通免許状は、

☐ 令和10年4月1日まで

☐ 令和11年4月1日まで

☐ 令和12年4月1日まで

に取得する見込みです。