

第14号様式(第23条関係)

修了確認期限経過後の免許状更新講習修了確認申請書

青森県教育委員会 殿

年 月 日

(ふりがな) 氏名	生年月日 昭・平 年 月 日	
勤務(予定)校・機関		
現住所	電話番号	本籍地

私は免許状更新講習の課程を修了してから2年2月の期間内にあることの確認について、関係書類を添えて申請します。

記

1 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

2 修了又は履修した免許状更新講習

領域	開設者	修了(履修)年月日
必修領域		年 月 日
選択必修領域		年 月 日
選択領域		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

注 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。