



修了確認期限延期申請書

北海道教育委員会 様

平成 年 月 日

(ふりがな 署名又は記名押印)		生年月日		年 月 日	
勤務校・機関		職名		本籍地	
現住所			電話番号		

私は、次の2の免許状を有しており、次の1のとおり、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条に規定する事由に該当するため、同令附則第9条第1項及び教育職員免許法及び教育公務員特例法の一部を改正する法律（平成19年法律第98号）附則第2条第4項の規定に基づき、平成 年 月 日まで修了確認期限の延期を受けることを申請します。

記

1 延期事由

(年 月 日 ~ 年 月 日)

2 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

【注意事項】

- 1 免許状の写し、授与権者が発行する授与証明書、更新講習修了確認証明書又は教育職員免許法及び教育公務員特例法の一部を改正する法律附則第2条第3項第3号の確認証明書（修了確認期限が延期されている場合にあっては修了確認期限延期証明書、更新講習を免除されている場合にあっては更新講習免除証明書）のいずれかを添付すること。
- 2 有する免許状が上記以外にある場合は、残余の免許状について、同じ様式で裏面に記入すること。

3 延期前の修了確認期限 平成 年 月 日

〔証明者記入欄〕 上記1の延期事由に該当することの証明のため御記入ください。

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附則第7条に規定する事由に該当することを証明する。

(証明者名)

平成 年 月 日



備考 用紙の大きさは、日本工業規格A4縦型とする。