**特別免許状検定における事前確認書**

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦者  （任命者・雇用者） |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 出願に関する  担当者氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 出願者氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 最終学歴 |  |
| 出願免許状 | 小　・　中　・　高　・　特別支援 |
| 出願教科 |  |
| 面接審査時の  通訳者同伴の有無 | 有　・　無 |
| 検定基準  該当項目 | １(1)　ア　・　イ　・　ウ |
| 該当していることを  確認できる書類 | （下表書類例を参考に、確認書類に添付すること。） |

|  |  |
| --- | --- |
| 検定基準該当項目 | 書類例 |
| １(1)　ア | 学校等の実務経験が確認できる書類  （学校種ごとの実務経験が確認できるようにする。） |
| １(1)　イ | 専門分野の勤務経験を確認できる書類 |
| １(1)　ウ | ・資格、学位、実績、履修状況を証するもの  ・評価が確認できるもの |

**※前期は５月末、後期は10月末までに提出すること。**