

静岡県収入証紙貼付欄
 (必要な手数料分の収入証紙を貼付すること。)

有効期間更新申請書（免許状更新講習受講免除によるもの）

静岡県教育委員会 様

年 月 日

ふりがな		現住所	
氏名 ㊟		自宅又は携帯電話番号	
生年月日	年 月 日	本籍地（都道府県名）	
勤務(予定)校・機関		職名	職員番号
電話番号			

- (注) 1 年の表記は、元号を用いて記載してください。（以下も同様です。）
 2 公立学校（幼稚園を除く）勤務者は、職員番号を記載してください。
 3 勤務（予定）校・機関及び職名の欄は、記載することができない場合は記載不要です。

私は、下記2に掲げる免許状を有しており、下記1のとおり教育職員免許法施行規則61条の4に規定する者に該当するため、免許状更新講習の受講を免除の上で有効期間の更新を受けることを申請します。

1 免除事由

- 校長、副校長、教頭、主幹教諭又は指導教諭の職にあること（職名： _____）
 指導主事、社会教育主事等の職にあること（職名： _____）
 免許状更新講習の講師を勤めたこと
 県知事部局等への出向者、学校法人の理事等（職名： _____）
 免許管理者が指定する表彰の受賞（受賞時期： _____ 年 _____ 月 _____ 日）
 （表彰名： _____）（表彰主催者： _____）
 その他（ _____）

(注) 該当する事由にチェックを入れ、必要事項を記載してください。

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) 1 授与年月日が古いものから順にすべて記載してください。
 2 有する免許状が上記以外にある場合にあっては、残余の免許状について、この用紙の裏面に記載してください。
 3 記載内容に誤りや不足があった場合は、更新されないことがあります。

〔証明者記載欄〕 ※ 上記1の免除事由に該当することの証明のため御記載ください。

上記の者は、教育職員免許法施行規則第61条の4に規定する者に該当する。

(証明者職・氏名)



（免許管理者記載欄）

受付番号	発行年月日	証明書番号
	年 月 日	