

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。)

有効期間延長申請書

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1のとおり教育職員免許法第9条の2第5項及び教育職員免許法施行規則第61条の5に規定する事由に該当するため、下記2の免許状の有効期間について 年 月 日まで延長を受けることを申請します。

1 延長事由

- 心身の故障による休職      刑事事件に起訴されたことによる休職      病気休暇  
産前及び産後の休業      育児休業      介護休業  
在外教育施設等に勤務（機関名：      ）  
専修免許状取得のため大学院等に在学  
その他（      ）

（上記延長事由に係る期間： 年 月 日から 年 月 日まで）

(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つては、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。

3 延長前の有効期間 年 月 日

〔証明者記載欄〕 ※ 上記1の延長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5に規定する事由に該当することを証明する。

(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	