

修了確認期限延期申請書

平成 年 月 日

大阪府教育委員会 様

フリガナ 氏名	生年月日 昭和 年 月 日						
現住所 連絡先(携帯電話等、連絡の付きやすい番号を記入ください)	本籍地						都 道 県
勤務（予定）校・機関	職名						
申込番号 (コンビニ納付の方のみ)	C						※ホームページから登録した際に発行した C+9 桁の数字を記入ください。(メールにも記載あり)

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 項及び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 9 条第 1 項の規定により、修了確認期限の延期を受けることを申請します。

1 有する免許状（記載欄が足りない場合は【裏面】に記載してください）

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 地
【例】 高等学校教諭 1 種 国語	平 2 0 高 1 第 0 0 0 0 号	平 2 1 . 3 . 3 1	大阪府 教育委員会	大阪 花子	大阪府

2 既に修了又は履修した免許状更新講習（該当する場合のみ記入してください）

事 項	開設者(大学名)	修了(履修)年月日
必修領域		平成 年 月 日
選択必修領域		平成 年 月 日
選択領域		平成 年 月 日
		平成 年 月 日
		平成 年 月 日

「延期後の修了確認期限の2年2か月前」より以前に履修・修了した講座は、更新手続き上無効になります。延期期間についてはご注意ください。

- 3 延期前の修了確認期限：平成 年 月 日
- 4 申請する延期後の修了確認期限：平成 年 月 日
- 5 延期事由： 在外教育施設等への派遣
 期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日
 休職・休業（その事由 育児休業 病気休職）
 期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日
 修了確認期限から遡って10年以内の免許状の授与による延期
 その他
 （ ）

〔証明者記入欄〕※ 上記5の延期事由に該当することの証明のためご記入ください。

上記の者は、教育職員免許法施行規則附則第7条に規定する事由に該当することを証明する。

平成 年 月 日

証明者職・氏名

印
(私印不可)

備考 免許状の写し、授与権者が発行する免許状授与証明書、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（平成 19 年法律第 98 号）附則第 2 条第 3 項第 3 号の確認証明書（前回免除されている場合は更新講習免除証明書、修了確認期限が延期されている場合は修了確認期限延期証明書）のいずれかを添付してください。

1 有する免許状（続き）

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 の 記 載 籍 地

貼付欄（コンビニ納付の場合）

チケット（大阪府手数料納付済証）原本

または

領収書のコピー