

## 修了確認期限経過後の更新講習修了確認申請書

（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 府 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、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 号に規定する確認を受けることを申請します。

1 有する免許状（この表の下にある記載例を参考にしてください。）

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

**【記載例】**

高等学校教諭 1 種 国語	平 2 0 高 1 第〇〇〇〇号	平 21. 3. 31	大阪府 教育委員会	大阪 花子	大阪府
------------------	---------------------	-------------	--------------	-------	-----

※ 記載欄が足りない場合は、この様式の例により作成した書面に記載して、その書面を添付してください。

2 修了又は履修した免許状更新講習

事 項	開設者	修了（履修）認定年月日	対象免許種
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	教・養・栄 教・養・栄 教・養・栄

備考 1 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。

2 開設者が発行する免許状更新講習修了証明書又は履修証明書を添付してください。

3 「対象免許種」には、教諭（幼稚園、小学校、中学校、高等学校又は特別支援学校の教諭）免許状に対応する講習であれば「教」、養護教諭免許状に対応する講習であれば「養」、栄養教諭免許状に対応する講習であれば「栄」に○印を記入すること（複数に○印を記入することも可）。

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

教員免許状が失効した者でないことの宣誓書

期限後更新 郵送申請用

【本人記入欄】

氏名			生年月日	昭和	年	月	日
現住所	大阪府		本籍地	都道府県			
修了確認期限	平成 年 月 日 (延期申請したことがある者は、延期証明書の添付が必要。)						
上記期限までで最後に勤務した学校園	名称等	<input type="checkbox"/> 勤務経験なし (勤務経験のない者は、以下の「職名」、「退職日」及び「特記事項」欄は記入しない。) <input type="checkbox"/> [設置者] [名称] [TEL] ( ) -					
	職名						
	退職日	<input type="checkbox"/> 昭和・平成 年 月 日					
	特記事項	<input type="checkbox"/> 特記事項なし <input type="checkbox"/> (上記「職名」欄が教育職員でない場合には、本欄に「当該職に着任した日」を必ず明記してください。)					
上記のとおり、私は、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5項の規定により免許状が失効した者でないことを宣誓します。 <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> 大阪府教育委員会 様 <p style="text-align: right;">氏名 (自署してください) _____</p>							

【教育委員会記入欄】

条件確認	<input type="checkbox"/> 修了確認期限：平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 旧免許状所持						
期限時点	<input type="checkbox"/> 現職教員でない <input type="checkbox"/> 期限日付け辞職承認により退職 [勤務校照会内容・対応者]						
履修認定	<input type="checkbox"/> 2年2か月以内    [選択]平成 年 月 日 [必修]平成 年 月 日    [選択]平成 年 月 日 [選択必修]平成 年 月 日    [選択]平成 年 月 日						
確認日 (予定)	平成 年 月 日					12    18	
確認後の修了確認期限	(確認日から10年後の年度末)						
確認日 (予定)	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号に規定する大阪府教育委員会(免許管理者)による 免許状更新講習の課程を修了した後2年2か月以内にあることについての確認日 (予定)					受付印	