

免許状更新講習受講対象者証明請求書

年 月 日

大阪府教育委員会 様

請求者 住 所

電話番号

氏 名

教育職員免許法第9条の3第3項又は免許状更新講習規則第9条に規定する受講対象者に該当することを証明してください。

フリガナ			
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
受講対象者の区分	<input type="checkbox"/>	学校の校長、副校長、教頭又は教育職員であった者	(任命・雇用をしていた者) 大阪府教育委員会
	<input type="checkbox"/>	教育職員に任命され、又は雇用されることが見込まれる者	(任命・雇用する見込みのある者) 大阪府教育委員会

※ 「受講対象者の区分」欄は、いずれか一つの該当する区分の□に \surd 印をしてください。

【証明の基礎となる事実】

● 学校の校長、副校長、教頭又は教育職員であった者の場合

退職年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		
最終勤務校・職名			
フリガナ			職員番号
退職時の氏名			
修了確認期限・有効期間の満了の年月日	平成・令和 年 月 日		

● 教育職員に任命され、又は雇用されることが見込まれる者の場合

大阪府公立学校講師希望者登録の講師番号 (整理番号) ※有効期間内のものに限る。			
修了確認期限・有効期間の満了の年月日	平成・令和 年 月 日		

必要枚数	* 文書番号	教職企第144 - ~ 号	教職員企画課長 (主査専決)	
	* 発出年月日	令和 年 月 日		
枚	* 請求がありましたので、例文共第26号により証明してよろしいか。(伺い)			担当

- 注 1 太線の枠内の必要事項を記入してください。*印の付された欄は記入しないでください。
2 証明書となる「その2」を必要枚数だけ作成してください。
3 大学等に提出する講習受講申込書に必要事項を記入し、その写しを添付してください。

免許状更新講習受講対象者証明請求書

年 月 日

大阪府教育委員会 様

請求者 住 所

電話番号

氏 名

教育職員免許法第9条の3第3項又は免許状更新講習規則第9条に規定する受講対象者に該当することを証明してください。

フリガナ			
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
受講対象者の区分	<input type="checkbox"/>	学校の校長、副校長、教頭又は教育職員であった者	(任命・雇用をしていた者) 大阪府教育委員会
	<input type="checkbox"/>	教育職員に任命され、又は雇用されることが見込まれる者	(任命・雇用する見込みのある者) 大阪府教育委員会

※ 「受講対象者の区分」欄は、いずれか一つの該当する区分の□に \surd 印をしてください。

教職企第 144 - 号

前記のとおりであることを証明します。

令和 年 月 日

大阪府教育委員会