

修了確認期限延期申請書

年 月 日

大阪府教育委員会 様

フリガナ 氏 名		生年月日		年	月	日	
現住所					本籍地		都 道 府 県
電話番号(携帯電話等、連絡の付きやすい番号を記入ください)							
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 本 籍 地
【例】高等学校教諭 1種国語	平20高1 第0000号	平21. 3. 31	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・令 年 月 日
選択必修領域		平・令 年 月 日
選択領域		平・令 年 月 日
		平・令 年 月 日
		平・令 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・令 年 月 日

4 申請する延期後の修了確認期限 : 平・令 年 月 日

- 5 延期事由 :  在外教育施設等への派遣  
 期間 平・令 年 月 日～平・令 年 月 日  
 休職・休業(その事由  育児休業  病気休職 )  
 期間 平・令 年 月 日～平・令 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。

令和 年 月 日 証明者職・氏名

印  
(私印不可)

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 氏 名 記 載 の 氏 名	免 許 状 記 本 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

# 延期

## 郵送書類チェックシート（このシートも郵送してください）

### 1 郵送申請に必要な書類等

《確認後チェックしてください》

①	修了確認期限延期申請書（第23号様式） ※新免許状所持者は、有効期間延長申請書（第20号様式）を使用してください。	<input type="checkbox"/>
②	(ア) 所持しているすべての教員免許状のコピー ・一種／二種／専修免許状をお持ちの場合、それぞれのコピーが必要です	<input type="checkbox"/>
	(イ) ②の(ア)がない場合、免許状授与証明書（ <u>原本</u> ）	<input type="checkbox"/> コピー不可
③	切手を貼った証明書送付用封筒（A4版・角型2号） ・460円分の切手を貼り、 <u>直接受け取れる</u> 郵送先住所を記載（勤務先学校園も可）	<input type="checkbox"/> 宛名は「～様」と書く
④	はがき1通（63円） ・申請者の住所等送付先を明記	<input type="checkbox"/> 宛名は「～様」と書く
⑤	手数料2,000円の納付が確認できる書類 ・免許状を <u>2枚以上お持ちであっても</u> 、手数料は2,000円です	<input type="checkbox"/> 収入印紙不可
⑥	<b>更新関係手続証明書の原本</b> ※前回の更新等の手続き時に教育委員会から発行された証明書の原本です。 ・「更新講習修了確認証明書」「免許状更新講習免除証明書」「修了確認期限延期証明書」 「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（平成十九年法律第九十八号）附則第二条第三項第三号の確認証明書」のいずれか（ <u>原本</u> ） ・紛失した場合は、所持する教員免許状のいずれか一つについて、「 <u>授与証明書（原本）</u> 」を提出。	<input type="checkbox"/> コピー不可

※窓口申請の場合、封筒・はがきは不要です（切手は必要）

### 2 郵送先

上記①から⑥の書類とこのチェックシートを同封し、下記宛先に簡易書留にて郵送してください。

※封筒の宛名の横に「修了確認期限延期申請」と朱書きしてください。

〒540-8571（住所不要）

大阪府教育庁 教職員企画課 免許グループ