

更新講習修了確認期限変更申請書

年 月 日

兵庫県教育委員会様

(郵便番号 -)

住所 (本籍地: 都道府県名
又は国名のみ)

氏名 印

電話 (.....) - 番

生年月日 年 月 日生

勤務(予定)学校・機関名

職 名

私は、下記4の免許状を有しており、下記1のとおり、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項又は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7条に規定する事由に該当するため、同令附則第9条第1項及び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項の規定により、下記2のとおり修了確認期限の延期を受けましたが、このたび下記3の事由により、修了確認期限の延期期間を変更する必要があるため、
年 月 日まで延期期間の変更を受けることを申請します。

記

- 1 延期を受けた事由
- 2 変更前の修了確認期限 年 月 日
- 3 延期期間の変更を受ける事由
- 4 有する免許状

免許状の種類	免許状の番号	授与の年月日	授与権者	免許状に記載された氏名

上記の者は、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4項又は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7条に規定する事由に該当し、また、当該事由の期間が延長されたことに伴い、修了確認期限の延期期間を変更する必要があることを証明します。

年 月 日

(所属・職名)

証明責任者(氏 名) 印

備考 免許状を有することを証する書類(免許状の写し、授与権者が発行する授与証明書、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)等)及び修了確認期限延期証明書を添付してください。