



有効期間延長申請書

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)

(ふりがな)

氏 名 ..... ㊟

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 1 のとおり教育職員免許法第 9 条の 2 第 5 項又は教育職員免許法施行規則第 61 条の 5 に規定する事由に該当するため、教育職員免許法第 9 条の 2 第 5 項及び教育職員免許法施行規則第 61 条の 6 の規定に基づき、下記 2 の免許状の有効期間について、年 月 日まで延長を受けることを申請します。

記

1 延長を受ける事由 .....

2 有する免許状

Table with 5 columns: 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

3 延長前の有効期間 ..... 年 月 日 .....

上記の者は、教育職員免許法第 9 条の 2 第 5 項又は教育職員免許法施行規則第 61 条の 5 に規定する者に該当することを証明します。

年 月 日

(所属・職名)

証明責任者 (氏 名) ..... ㊟

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又は有効期間更新証明書 (有効期間が延長されている場合は有効期間延長証明書) 等) を添付してください。