

京都府教育委員会
免許状更新講習受講申込書

【受講者本人記入欄】

受講番号			顔写真 縦36～40 横24～30 mm
ふりがな			
氏名		年 月 日生	
連絡先	(〒 -) (TEL) (携帯)		
所属校 (園)	立		
受講対象者の区分	京都府内（京都市立の学校を除く。）の 公立幼稚園、小学校、中学校、義務教育 学校、高等学校及び特別支援学校に勤務 する教員	※該当職を○で囲む。 ・教諭 ・養護（教諭 講師） ・その他（ ・講師 ・栄養（教諭 講師）	

◎所持する免許状

免許状の種類	教科・特別支援教育領域等	授与年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

◎延長（延期）の手続きを行った場合

延長後の有効期間の満了の日 (延期後の修了確認期限)
年 月 日

◎講習受講日程

受講決定した講座名・実施日・会場を記入すること。

講座名	実施日	会場
	令和 年 月 日	

◎合理的配慮やその他の配慮を希望する場合は下の欄に記入し、校（園）長又は副校長・教頭・事務長から総合教育センター企画研究部（075-612-2950）まで連絡してください。

希望する合理的配慮等	
------------	--

【証明者記入欄】

所属長等により受講対象者であることの証明を受けること。

上記の者は、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であることを証明する。

令和 年 月 日

証明者（職・氏名）

職印