

教員免許状管理簿(旧免許状所持者用)

(裏)

職員番号		生年月日	年 月 日
------	--	------	-------

最初の修了確認期限等

最初の修了確認期限	年 月 日	更新講習受講及び修了確認・受講免除の申請が可能となる期間	年 月 日 ~ 年 月 日	所属長確認欄	印
-----------	-------	------------------------------	---------------	--------	---

※生年月日に応じた最初の期限や期間を記入してください。

申請状況

申請の種類	申請年月日	次回修了確認期限	次回更新講習受講及び修了確認・受講免除の申請が可能となる期間	所属長確認欄
修了確認 免除申請 延期申請	年 月 日	年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日	印
修了確認 免除申請 延期申請	年 月 日	年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日	印
修了確認 免除申請 延期申請	年 月 日	年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日	印
修了確認 免除申請 延期申請	年 月 日	年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日	印
修了確認 免除申請 延期申請	年 月 日	年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日	印

※申請の種類は、該当する申請の種類を○で囲んでください。

※次回修了確認期限は、「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」に記載された次回の期限を記入してください。

※次回更新講習受講及び修了確認・受講免除の申請が可能となる期間は次回修了確認期限の2年2月前から、2月前までの期間です。

異動状況

異動年月日	所属名	職名	異動年月日	所属名	職名	異動年月日	所属名	職名
			年 月 日			年 月 日		
年 月 日			年 月 日			年 月 日		
年 月 日			年 月 日			年 月 日		