

免許状更新講習受講対象者証明請求書

平成27年 5月30日

大阪市教育委員会 様

請求者 住所 **大阪市北区中之島 1-3-20**

電話番号 **(06) 6208-9125**

氏名 **大阪 太郎**



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に該当することを証明してください。

フリガナ	オオサカ タロウ		
氏名	大阪 太郎		
生年月日	昭和・平成 53年12月15日		
受講対象者の区分	<input type="checkbox"/>	学校の校長、副校長、教頭又は教育職員であった者	(任命・雇用をしていた者) 大阪市教育委員会
	<input checked="" type="checkbox"/>	教育職員に任命され、又は雇用されることが見込まれる者	(任命・雇用する見込みのある者) 大阪市教育委員会

※ 「受講対象者の区分」欄は、いずれか一つの該当する区分の□に \checkmark 印をしてください。

【証明の基礎となる事実】

- 学校の校長、副校長、教頭又は教育職員であった者の場合

退職年月日	昭和・平成 年 月 日		
最終勤務校・職名			
フリガナ		職員番号	
退職時の氏名			
修了確認期限・有効期間の満了の年月日	平成 年		

講師登録をされた方で、現に講師として任用されていない方は、こちらにご記入ください。

- 教育職員に任命され、又は雇用されることが見込まれる者の場合

大阪市公立学校講師登録日 (面接日または講師期間満了日)	平成 27 年 4 月 18 日 (登録から1年以内のみ有効)	希望の校種 (○をつけてください)	小 ・中・高・ 特・幼・養教
修了確認期限・有効期間の満了の年月日	平成 26 年 3 月 31 日		

必要枚数	* 交付年月日	平成 年 月 日	* 担当
1 枚	* 受付年月日	平成 年 月 日	

必ずご記入ください!

注 1 太線の枠内の必要事項を記入してください。*印の付された欄は記入しないでください。
2 証明書となる「その2」を必要枚数だけ作成してください。
3 大学等に提出する講習受講申込書に必要事項を記入し、その写しを添付してください。

免許状更新講習受講対象者証明請求書

平成26年 5月30日

大阪市教育委員会 様

請求者 住所 大阪市北区中之島 1-3-20

電話番号 (06) 6208-9125

氏名 大阪 太郎



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に該当することを証明してください。

フリガナ	オオサカ タロウ		
氏名	大阪 太郎		
生年月日	昭和・平成 53年12月15日		
受講対象者の区分	<input type="checkbox"/>	学校の校長、副校長、教頭又は教育職員であった者	(任命・雇用をしていた者) 大阪市教育委員会
	<input checked="" type="checkbox"/>	教育職員に任命され、又は雇用されることが見込まれる者	(任命・雇用する見込みのある者) 大阪市教育委員会

※ 「受講対象者の区分」欄は、いずれか一つの該当する区分の□に✓印をしてください。

前記のとおりであることを証明します。

平成 年 月 日

大阪市教育委員会

《 注意 》

大学等に提出する講習受講申込書が複数枚ある場合は、申込書1部につき本様式(その2)を1枚作成してください。その際、申込書の写しを添付するのを忘れないようお願いします。