

有効期間更新（講習受講免除）申請書  
免許状更新講習免除申請書

福岡県教育委員会 殿

年 月 日

|                   |   |       |       |
|-------------------|---|-------|-------|
| フリガナ<br>氏 名       | 印 | 本 籍 地 | 都道府県  |
|                   |   | 生年月日  | 年 月 日 |
| 勤 務 校<br>・<br>機 関 |   | 職 名   |       |
| 現 住 所             | 〒 | 電 話   |       |

私は、下記2の免許状を有しており、下記1の事由により、免許状更新講習の  
〔 受講免除による有効期間の更新 ・ 講習の受講免除 〕 を申請します。

【1 免除事由】：

【2 有する免許状】

| 免許状種類 | 免許状番号 | 授与年月日 | 授与権者<br>(教育委員会) | 免許状記載<br>の氏名 | 免許状記載<br>の本籍地 |
|-------|-------|-------|-----------------|--------------|---------------|
|       |       |       | 都道<br>府県        |              | 都道<br>府県      |
|       |       |       | 都道<br>府県        |              | 都道<br>府県      |
|       |       |       | 都道<br>府県        |              | 都道<br>府県      |
|       |       |       | 都道<br>府県        |              | 都道<br>府県      |
|       |       |       | 都道<br>府県        |              | 都道<br>府県      |
|       |       |       | 都道<br>府県        |              | 都道<br>府県      |

.....  
【証明者記入欄】 ※上記1の免除事由に該当することの証明のため御記入ください。

上記の者は、教育職員免許法施行規則第61条の4に規定する者又は  
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10条第1項に規定する者に該当する。

年 月 日

(証明者)

印