

教育職員免許法及び教育公務員特例法の一部を改正する法律（平成19年法律第98号）附則第2条第3項第3号の確認申請書

福岡県教育委員会 殿

年 月 日

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

※勤務校・機関、職名は、現職教員でない等のために記載できない場合は不要。

私は、下記の免許状を有しており、免許状更新講習の課程を修了したため、教育職員免許法及び教育公務員特例法の一部を改正する法律（平成19年法律第98号）附則第2条第3項第3号に規定する確認を申請します。

【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 (教育委員会)	免許状記載 の氏名	免許状記載 の本籍地
			都道府県		都道府県
			都道府県		都道府県
			都道府県		都道府県
			都道府県		都道府県
			都道府県		都道府県
			都道府県		都道府県

【修了又は履修した免許状更新講習】

領 域	開設者	時間	修了（履修）年月日	対象免許種
必修領域		時間	年 月 日	
選択必修領域		時間	年 月 日	
選 択 領 域		時間	年 月 日	教・養・栄
		時間	年 月 日	教・養・栄
		時間	年 月 日	教・養・栄