

教育職員免許状再授与申請に係る確認書類

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

教育職員免許状の修了確認期限日

_____ 年 _____ 月 _____ 日
-------------------------

上記の者は教育職員免許状の修了確認期限日時点で現職教師であったことを証明する。

※現職教師とは校長・副校長・教頭及び教員（産前・産後休暇や育児休業中等の方も含む）

※修了確認期限日に退職した教員は、定年退職者や任期満了の者は現職教師であるが、  
自己都合退職や早期退職者は現職教師とならないため本証明に該当しない。

所属名 \_\_\_\_\_

⑩

証明者名 \_\_\_\_\_

※証明者は現職教師であった所属の現在の所属長