

※千葉県教育庁教職員課の申込用
 (教職経験者、千葉県立高等学校、特別支援学校に登録している場合)

| | | | | |
|-------------|------|-----|-------------|---------------|
| 主幹兼 人事室長 | 任用班長 | 確認者 | 任用班 (供覧) | 企画調整班 (調整) |
| | | | | |

| |
|------|
| 公印使用 |
| |

(伺い) このことについて、別紙のとおり証明してよろしいか伺います。

教員免許更新講習
 受講対象証明願 ②

| | | |
|-------------------|------------------------------------|----------|
| ふりがな 氏名 | ----- (旧姓:) | |
| 生年月日 | ※ 明・大・昭・平 年 月 日生 | 性別 ※ 男・女 |
| 現住所 | 〒 TEL | |
| 更新講習 申込先 | 大学・短期大学 | |
| 退職年月日 | 年 月 日 (在職中の場合は記入不要) | |
| 講師登録の 種別 ※2 | 高等学校・特別支援学校 教科 () ※ 登録先を○で囲むこと | |
| 登録年度 ※2 | 年度 注) 再登録をした場合は、直近の年度をお書きください | |

※該当するものを○で囲む。
 ※2 教職経験者は記入不要

上記の者について、教員免許更新講習の受講対象証明をお願いします。

令和 年 月 日

千葉県教育庁教育振興部教職員課長 様

申請者氏名

印