

| | | | |
|---------------------------------|--|--|--|
| 香川県収入証紙 (手数料 1,700 円) 貼付欄 | | | |
| | | | |

修了確認期限延期・変更申請書

香川県教育委員会 殿

令和 年 月 日

ふりがな
氏名

印

生年月日..... 電話.....

本籍地..... 都道府県..... 所属・学校名..... 職名.....

現住所..... 市.....

修了確認期限の延期(変更)を受けたいので、必要な書類を添えて申請します。

1 現在の修了確認期限 年 月 日

2 延期(変更)事由

【延期(変更)事由の生じる期間 年 月 日 ~ 年 月 日】

3 有する免許状

| 免許状の種類 (教科、領域) | 免許状 番号 | 授与 年月日 | 授与権者 | 免許状に 記載の氏名 | 免許状に 記載の本籍地 |
|-------------------|-----------|-----------|------|---------------|----------------|
| | | | | | |

※ 有する免許状を全て記入することとし、記入欄が不足する場合は、裏面に同様式で記入すること。

記載注意 氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができる。

延期事由証明書

氏名 _____
年 月 日生

上記の者は、次のとおり修了確認期限の延期事由に該当することを証明する。

令和 年 月 日

(証明者)

印

| 所属・学校名 | | 職名 | | |
|---------------------------------|--|---------------|---------------|--|
| 現在の修了確認期限 | | 令和 年 月 日 | | |
| 延期・延長の事由 | 指導改善研修期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |
| | 病気休暇期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |
| | 休職期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |
| | 産前産後休暇期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |
| | 育児休業期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |
| | 介護休暇期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |
| | 在外教育施設等 海外派遣期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |
| | 専修免許状の取得を 目的とする大学院の 課程等の在学期間 ※「在学証明書」を 添付してください。 | 在学期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | |
| | | 取得する 免許状 | 教諭専修免許状 () | |
| | 任命・雇用の日から 2年2月未満である | 採用年月日 | 年 月 日 | |
| 授与から10年以内 の免許状を有する | 授与年月日 | 年 月 日 | | |
| その他の事由 (事由が生じる期間と 具体的な内容) | (内容) | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |