

(愛知県収入証紙 3,000 円分を貼ってください。証紙は消印、押印、き損したものは無効です。)

経 由	
教育事務所	市 町 村 学 校
	教育委員会
受 付 印	受 付 印 受 付 印

様式第 11 の 7 (第 13 条の 6 関係)

勤務校 (勤務先) 名又は現住所	電話 () -					
修了確認期限延期申請書						
平成 年 月 日						
愛知県教育委員会 殿						
本籍地	都道府県					
ふりがな						
氏 名	印					
昭和 年 月 日生						
勤務校 (勤務先) における職名						
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 4 項の規定により、下記のとおり修了確認期限を延期してください。						
免許状	種 類	免許状番号	授与年月日	授与権者	氏 名	本籍地
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
修了確認期限		延 期 後	平成 年 月 日			
		申 請 時	平成 年 月 日			
延 期 事 由						
証明事項は事実と相違ないことを証明します。						
平成 年 月 日		証明事項				
		証 明 者				
平成 年 月 日		証明事項				
		証 明 者				