

(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 8 (第 13 条の 7 関係)

勤務校 (勤務先) 名又は現住所	電話 () -					
免許状更新講習受講免除申請書						
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 						
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 5 項括弧書の規定により、免許状更新講習の受講免除の認定をしてください。						
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			
			年 月 日			
申請時の修了確認期限		平成 年 月 日				
免 除 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 						

教職員課使用欄			
---------	--	--	--