

※1・2ページ目が記入例で、3・4ページ目が提出用です。

<記入例>

- 熊本県収入証紙は右側から重ねずに、点線内を目安に並べて貼ること。点線内に入りきれない場合は裏面に貼ること。
- 収入証紙の購入が困難な場合は、郵便局で手数料と同額の普通為替又は定額小為替を購入し、同封してください。
- 手数料 1,700円

熊本県収入証紙
貼付箇所
(貼らないように貼ること)

様式第6号(旧免許状所持者用)

修了確認期限延期申請書

熊本県教育委員会 様

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

氏名	(フリガナ クマモト ロクロウ)	生年月日	昭和 51 年 6 月 10 日	
	熊本 六郎	本籍地	熊本 都府 県	
勤務(予定)校・機関	熊本県立○○○高等学校		職名	教諭
現住所	〒 □□□-○○○○ △△市○○12-34	連絡先(自宅・職場・携帯)	096-○○○-△△△△	

私は、下記2の免許状を有し、
改正する省令(平成20年文部
省令第10号)及び
同省令(平成20年文部
省令第11号)に基づき
修了確認期限を延期する
こととを申請する。

病休、育休等の承認期間を記載
※病休・育休等の辞令の写し(要原本証明)を添付すること
※新しく免許状を取得したことを理由に延期申請する場合は記載不要

職員免許状を有する
に於いて、
職員免許
に基づき
連絡先は、職場や携帯電話
など日中に連絡の取れる連
絡先を記入すること

延期事由を記入

1 延期事由: 平成21年4月1日以降に免許状を取得したこと (年 月 日 ~ 年 月 日)

2 有する免許状

種類・教科	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
中学校教諭一種免許状(社会)	123号	平成12年3月25日	長崎県	熊本 六郎	長崎県
高等学校教諭一種免許状(地理歴史)	234号	平成12年3月25日	長崎県	熊本 六郎	長崎県
高等学校教諭専修免許状(地理歴史)	345号	平成14年4月15日	熊本県	熊本 六郎	熊本県 =長崎県
特別支援学校教諭二種免許状(知的・肢体・病弱)	456号	平成29年1月31日	熊本県	熊本 六郎	熊本県 =長崎県

所持する免許状は全て記入
※専修免許、一種免許、二種免許をそれぞれ持っている場合は、全て記入必要

申請日現在の修了確認期限を記入

訂正の場合、二重線で消すこと
※修正テープ等は×

3 延期前の修了確認期限: 令和4年3月31日

4 延期を申請する修了確認期限: 令和9年1月31日

[証明書記入欄] ※上記1の延期事由に該当することの証明のため

上記の者は、教育職員免許法施行規則(平成19年法律第98号)附則第7条に規定する事項

令和○年○月○日

学校長等の公印(職印)が必要で

熊本県立○○○高等学校長 ○ ○ ○ 印

※新しく免許状を取得したことによる延期の場合: 最新の授与年月日の翌日から起算して10年以内の日
※育休や休職等による延期の場合: 承認期間満了日の翌日から起算して2年2ヶ月以内の日

【有する免許状】

種類・教科	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

表面の有する免許状を全て記載できない場合に記入
※裏面の記載がない場合は、添付不要

熊本県収入証紙
貼付箇所

(※重ならないように貼ること)

様式第6号(旧免許状所持者用)

修了確認期限延期申請書

熊本県教育委員会 様

年 月 日

氏名 (フリガナ)	生年月日	昭 和 平 成	年 月 日
	本籍地	都 道 府 県	
勤務(予定)校・機関	職 名		
現住所	〒	連絡先(自宅・職場・携帯)	

私は、下記2の免許状を有しており、下記1のとおり教育職員免許法施行規則の一部を改正する省令(平成20年文部科学省令第9号)附則第7条に規定する事由に該当するため、同法附則第9条第1項及び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項の規定に基づき、下記4の期間まで修了確認期限の延期を受けることを申請します。

1 延期事由: (年 月 日 ~ 年 月 日)

2 有する免許状

種類・教科	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

【注意事項】

・免許状の写し、授与権者が発行する授与証明書、更新講習修了確認証明書、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3項第3号の確認証明書(前回免除されている場合は更新講習免除証明書、修了確認期限が延期されている場合は修了確認期限延期証明書)のいずれかを添付すること。

・記入欄が不足する場合は、裏面に記入すること。

3 延期前の修了確認期限: 年 月 日

4 延期を申請する修了確認期限: 年 月 日

【証明書記入欄】※上記1の延期事由に該当することの証明のためご記入ください。

上記の者は、教育職員免許法施行規則の一部を改正する省令(平成20年文部科学省令第9号)附則第7条に規定する事由に該当することを証明する。

年 月 日

(証明者 職 氏名)

印

