第１号様式

|  |
| --- |
| 教育職員免許状　授与・検定・交付申請書 |
|  |  | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 岡山県教育委員会殿 |  |
|  |  |  |
|  | 生年月日 | 昭和　・　平成　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
|  | 本籍地 | 都 道 府 県 |
|  | 現住所 |  |
|  | 連絡先℡ |  |
|  | メールアドレス |  |

私は，次の教育職員免許状を　授与　・　検定　・　交付　していただきたいので，必要な書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 免許状の種類 | 教諭　　　　　　　　　　免許状記 |
| 教科・事項・領域 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 手数料の納付方法 | □電子納付　　　　□窓口納付 |
| □代表納付本申請における手数料の支払について、代表納付者に委任します。代表納付者　　　職・氏名 |

以下は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 根拠規定 | 免許法　　　　　　　　　　　　第　　　　　条　　　　　　第　　　　　項　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 授与条件 | 基礎資格 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |  | 経験　　　　　　年　　 | 卒業　・　修了短期大学士学士修士 |
| 年　　　　　月　　　　　日 |  | 修了 |
| 年　　　　　月　　　　　日 |  | 免許取得　　 | 経験　　　　　　年 |
| 介護等の体験 | □　実　　　施　（特別支援学校：　　　　　日，　社会福祉施設等：　　　　　日） |
| □　適用除外 | （□　特例法第２条第３項，特例法施行規則第　　　　　条　第　　　　　項　該当）（□　特例法附則第２項　該当） |
| 修得単位数 | 旧課程 | 教科 | 教職 | 教科又は教　　　職 | 特別支援教　　　育 | 養護 | 養護又は教　　　職 | 栄養 | 栄養又は教　　　職 | 合計 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 新課程 | 教科及び教職 | 特別支援教育 | 養護及び教職 | 栄養及び教職 | 合計 |
|  |  |  |  |  |
| 所要資格等を取得した年度 | 年度 | 判定 |  | 審査 |  | 授与年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 備考 |  |
|  |  |

第７号様式

# 誓　　　　　約　　　　　書

私は，教育職員免許法第５条第１項第３号から第６号までに規定する者に該当しないことを誓約します。

年　　　　　月　　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 現住所 |  |
| 氏名 |  |

備　　 考

 教育職員免許法第５条第１項 第３号 禁以上の刑に処せられた者

 第４号 免許状がその効力を失い，当該失効の日から

３年を経過しない者

第５号 免許状取上げの処分を受け，当該処分の日から３年を経過しない者

第６号 日本国憲法施行の日以後において，日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し，又はこれに加入した者

（注）　　「禁錮以上の刑に処せられた者」には次の期間にある者も含まれます。

　　　　・禁錮以上の刑に付された執行猶予の期間

　　　　・禁錮以上の刑の執行を終わり又はその執行の免除を得たときから、罰金以上の刑に処せられる

ことなく１０年を経過するまでの間

第６号様式（１）

# 履　　　　　歴　　　　　書

|  |  |
| --- | --- |
| 現住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和平成 | 年　　　　　　　　月　　　　　　　日 |

1. 学　　　業

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校種別 | 学校名 | 修業年数 | 修業期間 | 備考（卒・修・中） |
| 小学校（国民学校） |  |  | 年　　　　　月　　　　　日から年　　　　　月　　　　　日まで |  |
| 中学校（高等科） |  |  | 年　　　　　月　　　　　日から年　　　　　月　　　　　日まで |  |
| 高等学校（中等学校） |  |  | 年　　　　　月　　　　　日から年　　　　　月　　　　　日まで |  |
| 大学（師範，高専） |  |  | 年　　　　　月　　　　　日から年　　　　　月　　　　　日まで |  |
| 大学院 |  |  | 年　　　　　月　　　　　日から年　　　　　月　　　　　日まで |  |
|  |  |  | 年　　　　　月　　　　　日から年　　　　　月　　　　　日まで |  |
|  |  |  | 年　　　　　月　　　　　日から年　　　　　月　　　　　日まで |  |

1. 免　許　状

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 免許状の種類 | 教科 | 授与年月日 | 免許状番号 | 授与権者 |
|  |  | SH　　　　　・　　　　　・R |  |  |
|  |  | SH　　　　　・　　　　　・R |  |  |
|  |  | SH　　　　　・　　　　　・R |  |  |
|  |  | SH　　　　　・　　　　　・R |  |  |
|  |  | SH　　　　　・　　　　　・R |  |  |

第６号様式（２）

1. 勤　務　記　録

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発令年月日 | 事　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　項 | 発令者 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. 賞　　　罰

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年月日 | 事　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　項 | 官　　　　　庁 |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. 身　上　異　動

|  |  |
| --- | --- |
| 年月日 | 事　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　項 |
|  |  |

上記のとおり相違ありません。

　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |

上記の履歴事項に相違ないことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所属長 |  |

人　物　に　関　す　る　証　明　書

 　　　　　　　　　　　　　現　住　所

 　　　　　　　　　　　　氏　 　　名

 　　　　　　　　　　 生年月日 　　　　　 　　年 　　　　　月　 　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 観察区分 | 観　　　　 　 　察 　　　　　 　内　 　　　　　容 |
| １　性　　　格 |  |
|  |
|  |
| ２教員としての適格性 | 指　導　力 |  |
|  |
|  |
| 研　究　心 |  |
|  |
|  |
| ３　社　会　性 |  |
|  |
|  |
| ４　そ　の　他 |  |
|  |
|  |
|

　上記のとおり相違ありません。

 　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

 　所 　属　　長 印

　上記のとおり相違ないことを証明します。

 　　　　　　　　　　　　　　 令和　　　年　　　月　　　日

 　実務証明責任者 印

実　務　に　関　す　る　証　明　書

現　住　所

 　　　　　　　　　　　　氏　 　　名

 　　　　　　　　　　 生年月日 　　　　　 　　年 　　　　　月　 　　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 勤務期間 | 在職年数 | 職　 名 | 勤務先 | 職務内容 |
| 担当学年 | 担 当教 科 | 週時間数 | その他 |
| 　　 　 年　　月　　日から 年　　月　　日まで | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |
| 　　 　 年　　月　　日から 年　　月　　日まで | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |
| 　　　 年　　月　　日から 年　　月　　日まで | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |
| 　　　 年　　月　　日から 年　　月　　日まで | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |
| 　　 　 年　　月　　日から 年　　月　　日まで | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |
| 　　 　 年　　月　　日から 年　　月　　日まで | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |
| 　　 　 年　　月　　日から 年　　月　　日まで | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |
| 　　 　 年　　月　　日から 年　　月　　日まで | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |
| 　　　 年　　月　　日から 年　　月　　日まで | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |
| 　　　 年　　月　　日から 年　　月　　日まで | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |
| 　　　 年　　月　　日から 年　　月　　日まで | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |
| 　　 　 年　　月　　日から 年　　月　　日まで | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |
| 　　 　 年　　月　　日から 年　　月　　日まで | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |
| 　　 　 年　　月　　日から 年　　月　　日まで | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |
| 　　 　 年　　月　　日から 年　　月　　日まで | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |
| 在　　　　職　　　　年　　　　数 | 年　　　　　月　　　　　日 |
|

　頭書の者は，上記の（ 学校，官庁，その他 ）において（ 教育職員，事務職員，その他 ）として良好な成績で勤務したことに相違ありません。

 令和　　　 年　 　　月　 　　日

 　所 　属　　長 印

　上記のとおり相違ないことを証明します。

 令和　　　 年　 　　月　 　　日

 　 実務証明責任者 印

身体に関する証明書

現　住　所

 　　　　　　　　　　　　氏　 　　名

 　　　　　　　　　　 生年月日 　　　　　 　　年 　　　　　月　 　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 身　長 |  　 ㎝  | 視　力 | 左 （　　　　） |
| 右 （　　　　） |
| 体　重 |  ㎏  | 聴　力 | 左 （　　　　） |
| 右 （　　　　） |
| 現在治療中の疾病 |  |
| 所見 | □　就業可 　□　就業否 |
|

上記のとおり相違ありません。

 令和　　　年　　　月　　　日

 　医療機関名

 医　　　　 師 　