

主務係長	係 員	公印の 押印承認
------	-----	-------------

別紙により、下記のことについて確認できたため、免許状更新講習受講対象者であることを証明してよろしいですか。

手数料欄	700円×( )件 =( )円
振込日	( 年 月 日)
領収書希望	( )

証 明 願 }  
 教員等経験者用  
 臨時的任用教員等リスト登録者  
※該当するものにチェックしてください。

令和 年 月 日

フリガナ 氏 名 旧 姓	( )		
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
現 住 所	〒 —		
電 話	( ) —		
証 明 事 項	免許状更新講習の受講対象者であることについて		
勤 務 履 歴 (教員等経験者のみ記入してください)			
任用期間	所属・勤務校	任用区分	職名
年 月 ～ 年 月		<input type="checkbox"/> 本務者 <input type="checkbox"/> 臨時的任用 <input type="checkbox"/> 非常勤講師	
年 月 ～ 年 月		<input type="checkbox"/> 本務者 <input type="checkbox"/> 臨時的任用 <input type="checkbox"/> 非常勤講師	
年 月 ～ 年 月		<input type="checkbox"/> 本務者 <input type="checkbox"/> 臨時的任用 <input type="checkbox"/> 非常勤講師	

※わかる範囲で記入してください。『任用区分』欄は、該当する区分にチェックしてください。