

年 月 日

（あて先）秋田県教育委員会

本 籍

現 住 所

所 属

職

ふりがな

氏 名

印

年 月 日生

教育職員免許状の有効期間の延長について（申請）

次の事由により、免許状の有効期間の延長を申請します。

1 延長事由

年 月 日～ 年 月 日

2 有効期間を延長する免許状

種類（教科等）	授与年月日	授与権者	番 号	免許状に 記載の氏名	免許状に記 載の本籍地
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				

3 延長前の有効期間の満了の日 年 月 日

4 延長後の有効期間の満了の日 年 月 日

上記の延長事由は事実と相違ないことを証明します。

年 月 日

証明者

印