

教育職員免許状授与証明願

○年 ○月 ○日

石川県教育委員会 様

住 所 石川県金沢市鞍月1-1

氏 名 石川 太郎

自宅番号 (076) △△△ - △△△△

携帯番号 (090) □□□□ - □□□□

下記のとおり免許状が授与されたことを証明願います。

本 籍 地 (都道府県名を記入)	石川県	フリガナ 氏 名	イシカワ タロウ 石川 太郎
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 ○年 ○月 ○日		
免 許 状 の 種 類	教 科	授 与 年 月 日	番 号
小学校 教諭 2種 免許状		平成○年 ○月 ○日	平○小二第 ○○ 号
中学校 教諭 1種 免許状	国語	平成○年 ○月 ○日	平○中一第 ○○ 号
高等学校 教諭 1種 免許状	国語	平成○年 ○月 ○日	平○高一第 ○○ 号
教諭 免許状		年 月 日	第 号
教諭 免許状		年 月 日	第 号
証 明 書 請 求 理 由	必ず記入してください。 勤務先に提出するため		

[備 考] 日付は和暦で記入してください。(例：平成○年○月○日)
証明書請求理由は具体的に記入してください。

教員免許更新制があった際の修了確認期限到来時に勤務していた勤務先による証明を受けたものを提出して下さい。

在職証明書

フリガナ 氏名	イシカワ タロウ 石川 太郎
生年月日	昭和45年 7月 1日
職名	主任（営業）
勤務期間	平成 8年 4月 1日から平成29年 3月31日
備考	

・職名を正確に記入して下さい。（保育園、こども園の場合は保育士と保育教諭の区分に注意して記入して下さい。）

上記の通り相違ないことを証明します。

令和 ○年 ○月 ○日

所在地 石川県金沢市鞍月1丁目1番地

名称 株式会社○○○○

証明責任者 ○○部長 ○○ ○○ 印

修了確認期限経過時に勤務していた勤務先の者が証明して下さい。

※教員免許状更新制があった際の修了確認期限到来時に勤務していた勤め先の証明をお願いします。

(在職証明書を提出できない場合のみ提出)

履歴書

フリガナ氏名	イシカワ タロウ 石川 太郎
生年月日	昭和45年 7月 1日
在職証明を提出できない理由	修了確認期限到来時に無職だったため。

履歴事項

年	月	日	職歴等
平成5	3		〇〇大学〇〇学部〇〇学科 卒業
平成5	4	1	〇〇保育園 勤務 (保育士)
平成27	4	1	無職
平成29	4	1	△△保育園 勤務 (保育士)
			現在に至る。

- ・最終学歴を含めた経歴を記載
- ・修了確認期限経過時に勤務していなかったことがわかるように記載
(この例の場合、平成28年3月31日時点で無職であったことがわかるように記載)

※最終学歴を含めた経歴を記載してください。

※修了確認期限経過時に勤務していなかったことがわかるように記載してください。

上記について相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

書類の記入日を記載

氏名 _____

印