有効期間更新（更新講習修了確認）等申請書

愛媛県教育委員会様

年　　月　　日

（フリガナ　　） 氏　名 （旧　姓） （通称名）	生年月日　　年　　月　　日	
勤務（予定）校・機関	職名	
現住所	電話	本籍地

免許状更新講習の課程を修了したため、有効期間の更新（更新講習修了確認・19年改正法附則第２条第３項第３号の確認）をされるよう、関係書類を添えて申請します。

１　有する免許状

免許状種類	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	更新申請

注　有効期間の更新を申請する者にあっては、当該更新を申請する免許状の「更新申請」の欄に○を記入すること。（旧免許状所持者にあっては、空欄とすること。）

２　修了又は履修した免許状更新講習

領域	開設者	修了（履修）年月日	対象免許種
必修領域		年　月　日	
選択必修領域		年　月　日	教・養・栄
選択領域		年　月　日 年　月　日 年　月　日	教・養・栄 教・養・栄 教・養・栄

注　対象免許種の欄は、教諭に対応する講習であれば「教」を、養護教諭に対応する講習であれば「養」を、栄養教諭に対応する講習であれば「栄」を○で囲むこと。

愛媛県収入証紙ちょう付欄（消印は、しないこと。）

注１　（旧姓）及び（通称名）の欄は、有効期間更新証明書、免許状更新講習修了確認証明書又は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号の確認証明書において、氏名に加えて旧姓又は通称名の併記を希望する場合に記載すること。

２　旧姓又は通称名を記載する場合は、第15条の２第５号の規定にかかわらず、旧姓又は通称名の確認を行うことができる戸籍抄本等又は住民票の写しを添付すること。

３　不要の文字は、抹消すること。

４　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。