

延長（延期）事由証明書

氏名
(旧姓)
(通称名)

年月日生

上記の者は、下記のとおりであることを証明する。

年月日
(所属長)

印

記

所 属 名		職 名	
{ 有効期間の満了日 } 修了確認期限		年月日	
延長又は延期の事由	指導改善研修期間	年月日～年月日 (年月月～年月日)	
	病気休暇期間	年月日～年月日 (年月月～年月日)	
	休職期間	年月日～年月日 (年月月～年月日)	
	産前産後休暇期間	年月日～年月日 (年月月～年月日)	
	育児休業期間	年月日～年月日 (年月月～年月日)	
	介護休暇期間	年月日～年月日 (年月月～年月日)	
	在外教育施設等派遣期間	年月日～年月日 (年月月～年月日)	
	大学院等在学 (専修免許状の取得を目的とするものに限る。)	在学期間 (年月月～年月日)	年月日～年月日 (年月月～年月日)
	任命又は雇用の日から2年2月未満	採用年月日	年月日
	新たな免許状の授与	授与年月日	年月日
修了確認期限が免許状の取得から10年以内に到来		授与年月日	年月日
その他の事由			

注1 (旧姓) 及び (通称名) の欄は、被証明者が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 延長又は延期の事由の欄の()内には、延長された免許状の有効期間又は延期された修了確認期限の変更を申し出る場合に、変更前の延長又は延期の事由の期間を記入すること。

3 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。