

免許状申請用紙請求書

この請求書は愛知県教育委員会発行の免許状に領域の追加を希望する方のみご利用可能です。

(以下ご記入をお願いします。)

1. 請求書にかかる連絡先

| | |
|-----------|--|
| しめい 氏名 | めんきよ いちろう 免許 一郎 |
| 住所 | 〒 住所を記載 |
| 電話番号 | 〇〇〇—〇〇〇—〇〇〇〇 |

2. 領域を追加する免許状

| | | | |
|--------|---|---|-----|
| 免許状の種類 | <input checked="" type="checkbox"/> 特別支援学校 <input type="checkbox"/> 盲学校 <input type="checkbox"/> 聾学校 <input type="checkbox"/> 養護学校 | 教諭 専 修 <input type="checkbox"/> 一種 (一級普通) <input checked="" type="checkbox"/> 二種 (二級普通) | 免許状 |
| 免許状番号 | 平 28 特二 | 第 九 九 九 九 九 九 | 号 |

3. 領域追加に必要な単位修得状況

| 追加する領域 <small>※該当する領域に○をつけてください。</small> | 単位修得大学名等 | 修得単位数 |
|---|------------------|-------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 視・聴・知・肢・病 | 〇〇県認定講習、△△大学公開講座 | 2 |
| 視・聴・知・肢 <input checked="" type="checkbox"/> 病 | □□大学 | 1 |
| 視・聴・知・肢・病 | | |
| 視・聴・知・肢・病 | | |

4. 実務経験の状況

| | |
|---|-----|
| 特別支援学校での勤務年数 ※ 所持しているまたは追加する領域の特別支援学校における年数をご記入ください。 | 1 年 |
| 普通学校での勤務年数 | 7 年 |