

岡山県  
入証紙

(消印をしないこと。)

NO.

教育職員免許状 授与・検定・交付申請書

岡山県教育委員会 殿 平成 年 月 日

氏名 ⑩

生年月日 昭和 年 月 日  
平成

本籍地 都道府県

現住所

旧免許状所持確認欄 有 ・ 無

私は、次の教育職員免許状を 授与・検定・交付 していただきたいので、必要な書類を添えてお願いいたします。

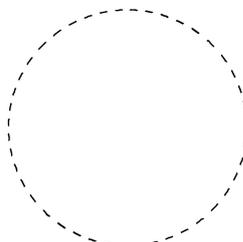
記

免許状の種類	教諭 免許状
教科・事項・領域	

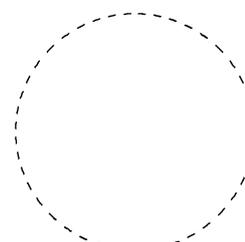
以下は記入しないでください。

根拠規定	免許法 第 条 第 項 ( )										
授与	基礎	平成 年 月 日					卒業・修了 短期大学 学士 修士				
		平成 年 月 日					経験 年				
	資格	平成 年 月 日					修了				
条件	介護等の体験	実施(特別支援学校: 日, 社会福祉施設等: 日) 適用除外 ( 特例法第2条第3項, 特例法施行規則第3条第 項 該当 ) 特例法附則第2項該当									
	修得単位数	教科	教職	教科又は教職	特別支援教育	養護	養護又は教職	栄養	栄養又は教職	合計	
全ての単位を修得した年度	年度	判定	審査	授与年月日	平成 年 月 日						
備考											

受付	免許状	原簿



(受付印)



(経由印)

# 誓 約 書

私は、教育職員免許法第5条第1項第3号から第7号までに規定する者に該当しないことを誓約します。

平成 年 月 日

現 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

## 備 考

- |                  |   |
|------------------|---|
| 教育職員免許法第5条第1項第3号 | 成年被後見人又は被保佐人  |
| 第4号              | 禁錮以上の刑に処せられた者   |
| 第5号              | 免許状がその効力を失い、当該失効の日から3年を経過しない者   |
| 第6号              | 免許状取上げの処分を受け、当該処分の日から3年を経過しない者  |
| 第7号              | 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 |





# 人物に関する証明書

現住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 昭和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

観察区分		観察内容
1	性 格	
2 教員としての 適格性	指 導 力	
	研 究 心	
3	社 会 性	
4	そ の 他	

上記のとおり相違ありません。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

所 属 長 \_\_\_\_\_ 印

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

実務証明責任者 \_\_\_\_\_ 印



# 身体に関する証明書

現住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

昭和  
生年月日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

身長	cm	視力	左 ( )
			右 ( )
体重	kg	聴力	左 ( )
			右 ( )
現在治療中の 疾病			
所見	就業可 就業否		

上記のとおり相違ありません。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師 \_\_\_\_\_ (印)