

(様式 1)

単位修得機関等の指定申請書

奈良県教育委員会 殿

勤務校名

氏 名

印

教育職員免許法別表第 3 備考第 8 号の規定により、一種免許状取得のための単位修得機関の指定を申請します。なお、実務年数等については下記のとおりです。

記

指定希望 二種免許状	(校 種)	(番 号)	
	(教 科)	(取得年月日)	
採用年月日	※正規の教員としての採用		
正規の教員として 二種免許状で の実務年数	学 校 名	在 職 期 間	年 月 数
		～	年 月
		～	年 月
		～	年 月
		～	年 月
	合 計		1 2 年
単位修得計画 (修得機関、 課程等)			

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

学校名
校長名

印

上記のとおり証明します。

年 月 日

任命・採用権者（市町村立学校の教員については市町村教育委員会）

印