

(授与・追加)
教育職員免許状 (交付) 願
(検 定)

長崎県教育委員会 様 令和〇年 〇月 〇日

(※自署)氏名 〇〇 〇〇 〇〇 〇
〇〇 〇〇 〇〇 〇〇

私は下記の教育職員免許状を(授与)(交付)(教育領域の追加)していただきたいので関係書類を添えてお願いします。

| | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------|------------|----------|--------------------------|-----------------|------|---|---|--|
| 本籍 | 長崎 都・道 府・県 | 生年 月 日 | 明・大 昭・平 | 〇年 〇月 〇日 | | | | | | |
| 現住所 | 長崎 県 | 長崎 市 | 尾上 町 | 番地 | | | | | | |
| | | | | 郡 | 村 | 3 | 番 | 1 | 号 | |
| 受けようとする免許状の種類 | | | | | | 教科、特別支援教育領域又は事項 | | | | |
| 幼・小 中 高・特別支援 自立教科等・養護教諭・栄養教諭 | | 専修・1種・2種 特 別 ・ 臨 時 | | 理科 | | | | | | |
| 連絡先 | TEL 095 - 894 - 3331 | ※ 勤務校が長崎県内 の公立学校の場合 | | | 職員番号(6桁) | | | | | |
| 勤務校 | 長崎市立〇〇小学校 | | | | | | | | | |
| 誓 約 書 | | | | | | | | | | |
| 私は教育職員免許法第5条第1項第3号から第6号までに該当しないこと及び出願について虚偽のないことを誓約いたします。 | | | | | | | | | | |
| 令和〇年 〇月 〇日 | | | | | | | | | | |
| (※自署)氏名 〇〇 〇〇 〇〇 〇 | | | | | | | | | | |
| 根 拠 | 別表 1. 2. 2の2. 3. 4. 5. 6. 6の2. 7. 8 | | | | 免許法附則 3. 5. 8. 9. 12. 18 | | | | | |
| | 法16条の2. 16条の4. 17条. 18条 | | | | 施 1 条 号 | | | | | |
| | 施 2 条 号 | | 法 5 条 | | | | | | | |
| 判 定 | 合格 | 授与年月日 | | 年 | 月 | 日 | 原簿番号 | | | |
| | 不合格 | 不合格の理由 | | | | | | | | |

◎所属等に保管する履歴書等の写しでも可とする。(要原本照合)
 ※その場合、様式第4号の項目をすべて満たしていること。

様式第4号(第16条—第24条関係)

| 履 歴 書 | | | | |
|-------------|------------------------------|---------------------------------|---------------|------------------|
| | | ふりがな 氏名 | | ○○○ ○○○ ○○ ○○ |
| 本籍 | 長崎 都・道 府・県 | 生年 月 日 | 明・大 昭・平 | ○○ 年 ○ 月 ○ 日 |
| 現住所 | 長崎 県 長崎 市 尾上 町 3 番地 番 1 号 | | | |
| 学 歴 | 学 校 名 | 年 月 日 | 在学期間 | 卒・修・進学等の区分 |
| | 〇〇市立〇〇小学校 | 自 H〇年 4 月 1 日 至 H〇年 3 月 31 日 | 6 年 月 | 卒 |
| | 〇〇市立〇〇中学校 | 自 H〇年 4 月 1 日 至 H〇年 3 月 31 日 | 3 年 月 | 卒 |
| | 〇〇県立〇〇高等学校 | 自 H〇年 4 月 1 日 至 H〇年 3 月 31 日 | 3 年 月 | 卒 |
| | 〇〇大学〇〇学部 | 自 H〇年 4 月 1 日 至 H〇年 3 月 19 日 | 4 年 月 | 卒 |
| | | 自 年 月 日 至 年 月 日 | 年 月 | |
| 免 許 状 | 免許状の種類 | 取得年月日 | | |
| | | (. .) | | |
| | 小学校教諭一種免許状 | H31 . 3 . 20 | 平30小一種 第3号 | 長崎県教育委員会 |
| | | (. .) | | |
| | | (. .) | | |
| 職 歴 | 年 月 日 | 事 項 | | 備 考 |
| | R2 . 4 . 1 | 長崎市立〇〇小学校講師 | | |
| | R5 . 4 . 1 | 長崎市立〇〇小学校講師 | | |
| | R7 . 4 . 1 | 長崎市立〇〇中学校講師 | | |

※卒業証明書等に記載されている卒業年月日を記載すること。

(裏面)

| | | | | |
|---|---|---|---|-----|
| 職 歴 | ・ | ・ | | |
| | ・ | ・ | | |
| | ・ | ・ | | |
| | ・ | ・ | | |
| | ・ | ・ | | |
| | ・ | ・ | | |
| | ・ | ・ | | |
| | ・ | ・ | | |
| | ・ | ・ | | |
| | ・ | ・ | | |
| | ・ | ・ | | |
| | ・ | ・ | | |
| 賞 罰・ 身 上 に 関 す る 事 項 | 年 | 月 | 日 | 事 項 |
| | ・ | ・ | | |
| | ・ | ・ | | |
| | ・ | ・ | | |
| | ・ | ・ | | |
| 上記のとおり相違ありません。 | | | | |
| R○年○月○日 | | | | |
| (※自署)氏名 ○○ ○○ | | | | |
| 原本と照合し相違ないことを証明します。 | | | | |
| R○年○月○日 | | | | |
| 所属長 ○○ ○○ | | | | |
| 所属長の原本照合 ※理事長も可 | | | | |
| ※私印は不可 | | | | |
| 印 | | | | |
| 注1 氏名の記入にあたっては必ず本人自ら署名し、ゴム印などを使用しないこと。 (押印不要) | | | | |
| 2 学歴欄について (1) 小学校から記載すること。 (2) 大学、高专、実業学校等は、学部、科名を明記すること。 | | | | |
| 3 免許状欄は、授与日付順に授与された免許状をすべて記載すること。臨時免許状についても同様とする。 | | | | |
| 4 職歴欄は、給与関係を除き、就職、転任、休職、退職等のすべてを記載すること。 | | | | |
| 5 身上に関する事項は、改姓、転籍等について記載すること。 | | | | |

様式第5号（第18条～第24条関係）

人物証明書

| | | | |
|---------------------|--|----------|--------------------------|
| 本籍 | 長崎 都道府県 | 職名 | 講師 |
| 現住所 | 長崎県長崎市尾上町3番1号 | 氏名 | 〇〇 〇〇 |
| 観察区分 | 観察内容 | | |
| 性格 | 明るく朗らかで、優しい。 | | |
| 指導力 | 生徒1人、1人の特性に合わせた教材や声掛けの工夫が見られる。 | | |
| 社会性 | 協調性に優れ、周囲に気を配り、良好な人間関係を築くことができている。 | | |
| 信頼性 | 誠実な言動から、児童・保護者等から高い信頼を受けている。 | | |
| 研究心 | 様々な研修等に積極的に参加し、専門性を高めている。 | | |
| その他特記すべき事項 | 特になし。 | | |
| 所見 (教育職員としての適格性) | 児童の発達段階に合わせて、適切な指導・支援をすることができる。 また、誠実な言動から生徒・保護者・教職員からも高い信頼を受け、関係も良好。よって教育職員として適格である。 | | |
| 上記のとおり副申する。 | | | |
| 令和〇年 〇月 〇日 | | 所属長 | 長崎市立〇〇中学校 校長 〇〇 〇〇 |
| | | | <input type="checkbox"/> |
| 上記のとおり証明する。 | | | |
| 令和〇年 〇月 〇日 | | 所轄庁(理事長) | 長崎市教育委員会教育長 〇〇 〇〇 |
| | | | <input type="checkbox"/> |

詳細に記入すること。「可」「良」のみ等は不可。

〇私立の場合

・副申 → 採用予定の所属長の公印 ・証明 → 理事長の公印

※幼稚園の場合は所属長(園長)となる。

〇公立高校の場合

・副申 → 採用予定の所属長の公印 ・証明 → 空欄

〇市町立学校の場合

・副申 → 採用予定の所属長の原本照合 ・証明 → 所轄する自治体の教育長の公印

◎1年以内に受診した健康診断結果の写しでも可とする。(要原本照合)
※その場合、様式第6号の項目をすべて満たしていること。

様式第6号(第18条-第22条、第24条関係)

| 身 体 証 明 書 | | | |
|------------------------------|-----------------|--------|---------------------------|
| 本 籍 | 長 崎 都 道 府 県 | 職 名 | 講 師 |
| 現住所 | 長崎県長崎市尾上町3番1号 | 氏 名 | 〇〇 〇〇 (H〇 年 〇 月 〇 日生) |
| 身 長 | 151.8 cm | 視 力 | 右 1.0 右 左 1.0 矯正(左) |
| 体 重 | 45.7 kg | 聴 力 | 右 異常なし 左 異常なし |
| 疾病異常 | 既 往 症 | | 特記事項なし |
| | 現 症 | 結核性疾患 | 特記事項なし |
| | | その他の疾患 | 特記事項なし |
| 所 見 | 異常なし 就業可 | | |
| 上記のとおり診断する。申請日から1年以内に受診しているか | | | |
| 令和〇 年 〇 月 〇 日 | | | |
| 住 所 長崎市〇〇町1-1 | | | |
| 検査医 氏 名 〇〇 〇〇〇 | | | |
| (印) | | | |

医師の記名・押印があるか確認

注 所見欄は、教育職員として勤務することの適不適について総合的所見を記載すること。

| 実務（技術）に関する証明書 | | | | |
|---|---|----------------------------|-------|-------|
| 本籍 | 長崎 都道府県 | 職名 | 講師 | |
| 現住所 | 長崎県長崎市尾上町3番1号 | 氏名 | 〇〇 〇〇 | |
| 在職期間 | 勤務校（会社）名 | 期 間 | 職名 | 職務の内容 |
| | 長崎市立〇〇小学校 | 自R2年4月1日 至R5年3月31日 3年 月 | 講師 | 学級担任 |
| 在職期間 | 長崎市立〇〇小学校 | 自R5年4月1日 至R7年3月31日 2年 月 | 講師 | 学級担任 |
| | | 自 年 月 日 至 年 月 日 年 月 | | |
| 在職期間 | | 自 年 月 日 至 年 月 日 年 月 | | |
| | | 自 年 月 日 至 年 月 日 年 月 | | |
| 在職期間の合計が記入されているか | | | | |
| 産休、育休、病休等の期間を記入すること | | | | |
| 勤務しな かった 期 間 | 自 年 月 日 至 年 月 日 | 自 年 月 日 至 年 月 日 | 事 由 | |
| 勤務成績 概 評 | 児童の発達段階に合わせて、適切な指導・支援をすることができている。また、誠実な言動から生徒・保護者・教職員からも高い信頼を受け、関係も良好である。 | | | |
| 上記のとおり副申する。 | | | | |
| 令和〇 年 〇 月 〇 日 | | | | |
| 所属長 長崎市立〇〇中学校 校長 〇〇 〇〇 印 | | | | |
| 上記のとおり証明する。 | | | | |
| 令和〇 年 〇 月 〇 日 | | | | |
| 所轄庁（理事長）長崎市教育委員会教育長 〇〇 〇〇 印 | | | | |

詳細に記入すること。「可」「良」のみ等は不可。

注 裏面の注意事項をよく読むこと

- 私立の場合
 - ・副申 → 採用予定の所属長の公印 ・証明 → 理事長の公印
 - ※幼稚園の場合は所属長（園長）となる。
- 公立高校の場合
 - ・副申 → 採用予定の所属長の公印 ・証明 → 空欄
- 市町立学校の場合
 - ・副申 → 採用予定の所属長の原本照合 ・証明 → 所轄する自治体の教育長の公印

助教諭採用見込証明書

令和〇年〇月〇日

長崎県教育委員会 様

所属長 長崎市立〇〇中学校
校長 〇〇 〇〇

印

所轄庁（理事長） 長崎市教育委員会教育長
〇〇 〇〇

印

下記の者は、学校経営の都合により本校助教諭と
あることを証明します。

○私立学校・幼稚園

・副申 → 所属長の公印 ・証明 → 理事長の公印
※幼稚園の場合は所属長（園長）となる。

○公立高校

・副申 → 所属長の公印 ・証明 → 空欄

○市町立学校

・副申 → 所属長の原本照合
・証明 → 所轄する自治体の教育長の公印

記

本籍 長崎 都道府県

現住所 長崎市尾上町3-1

氏名 〇〇 〇〇 平成〇年〇月〇日生

| | |
|-----------|----------|
| 採用予定年月日 | 令和〇年〇月〇日 |
| 担当予定教科・学年 | 理科・3学年 |

採用予定年月日を記載すること。

※採用予定年月日以降に手数料納入及び申請書類の提出があった場合は理由の如何を問わず受付できません。必ず、採用予定年月日より前に手数料納入及び申請書類の提出を行ってください。